



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 005755

1. Sumilla: Cese de pago
Efectos de pago

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige
Sr. Director de la UGEL COLLAO

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)
Gerardo Valencia Chura

4. Cargo actual y Centro de Trabajo
Profesor por horas I.E.S CHUICHAYA

5. D.N.I.
02444624

6. Código Modular

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.)

8. Fundamentación del Pedido

Que, habiendome reasignado de la UGES SAN ANTONIO DE PUTINA A LA UGEL COLLAO en la especialidad de MATEMATICA, razón por el cual adjunto mi cese de pago.

9. Documentos que se adjuntan:

- Cese de pago
- Copia de Resolución

10. Lugar y Fecha: Iloilo, 03 de Marzo del 2025

11. Firma: