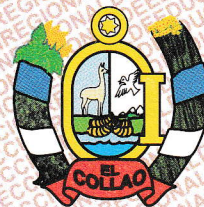




MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 002519

1. Sumilla: SOLICITA PAGO POR COMPENSACIÓN
POR CTS. SALDO 30%

Sra. Directora de la Unidad de Gestión Educativa Local UGEL El Collao

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

Yo Dionisio Inca Cutipa Muguera con DNI N° 01786267

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

Trabajador de Servicio Cumplido por 70 años de

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

Servicio 01786267

5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Que al amparo de lo dispuesto del Art. 2° del inciso 20 de la Constitución Política del Perú de Pago de beneficio por compensación por tiempo de servicio, el Saldo que queda por 30%. Según que indica en la Resolución Directoral N° 000 556 - 2023 de UGEL El Collao de la fecha 28 de febrero 2023.

Cumplí mi trabajo en I.E.I. N° 365 de UGEL El Collao. Por lo Expuesto.

Ruego a Ud. Sra Directora para que pueda acceder a mis justos legos

9. Documentos que se adjuntan:

Resolución de Cese por límite de Edad. N° 000 556 de fecha 28 de febrero 2023.

10. Lugar y Fecha: Elgo 14 de Octubre 2024

11. Firma: 01786267