



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 002305

1. Sumilla: Solicito boleto de

pago

Director de la UGEL EL COLLAO

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

Pastora Clinia Vargas Quipe

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

01304250

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

Docente jubilado

5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Solicito boleto de pago de los años: 1992-1993
1994-1995-1997-1998-1999-2000-2001-2002
2003-2004-2005-2006-2007-2008-2009-2010
2011-2012.

Preclarar que solo requiero 2 boletos por año
de cada mes

Solicito se me atienda Sr.

Director por ser justo y legal

9. Documentos que se adjuntan:

Acta de Matrimonio

10. Lugar y Fecha:

11. Firma: