



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 002083

1. Sumilla: Solicitud Incorporar mi Cese de
Pago por Reasignación Docente

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

Julio Cesar Cossaco Flores
3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

Docto
4. Cargo actual y Centro de Trabajo

41417229

5. D.N.I.

6. Código Modular

Jr 26 de julio #570 Int A
7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.)

8. Fundamentación del Pedido

Que habiéndome reasignado a la UGEL EL COLLAO y siendo requerido presentar
el CESE DE PAGOS de la UGEL de origen que es de S.A. de Putine es que solicito
poder percibir mis haberes correspondientes desde el primer día mes del presente
año en la presente UGEL; para ello presento el CESE de Pago N° 005-2025/DREP-
UGELSAP - RRHH - PLANILLAS, con referencia R.D. N° 001176-2024 de fecha
25-06-2024.

Pido a Usted Sr. Director acordar a mi pedido por
ser justo y legal

9. Documentos que se adjuntan:

- Copia de CESE DE PAGOS
UGEL San Antonio de
Putine.

10. Lugar y Fecha: Ilaus, 27 de febrero del 2025

11. Firma:

Julio Cesar