



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 006059

1. Sumilla: Solicitud reconocimiento de años de

contrato Según ley General de Educación
Nº 28044.

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige
Señora Directora de la UGEL EL COLLAO

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)
Amanda Enrique Quispe

4. Cargo actual y Centro de Trabajo
Profesora por horas IES "José Carlos Mariátegui"

01843619
5. D.N.I.

1001843619
6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Me permito la presente para solicitar el reconocimiento de los años de servicio que he prestado como reemplazante y contratada en el Sector educación, en diferentes ámbitos de la UGEL Elungoya, Chucuito Juli y y Scandia.

Adjunto a la presente documentos que acrediten mi tiempo de servicio como resoluciones, boletas de pago y constancias de pago, para la correcta evaluación de mi solicitud, Según la Ley General de Educación Nº 28044

Por lo expuesto: Ruego acceder mi pedido por ser justo y legal.

9. Documentos que se adjuntan:

Copia Simple de DNI

Copia simple de Resolución de años de contrato

Copias Simples de Resoluciones de contrato año 1994-2000

Copia simple de constancias de pago y boletas.

10. Lugar y Fecha: Ilave 21 de Noviembre del 2024

11. Firma: