



PERÚ

Ministerio
de Educación



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



Nº 003854

FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITE

1. Sumilla: Solicito: Habilitación de
Pago

SEÑOR DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA EL COLLAO
2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

Maruja LARICO ACHO
3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

I.E.S. TITIRI ANTAMARCA. DOCENTE POR HORAS
4. Cargo actual y Centro de Trabajo

01858430

5. D.N.I.

958004201

6. Celular

marualma72@gmail.com

7. Correo Electrónico

Av. Santuario Concharani n° 479.
8. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.)

9. Fundamentación del Pedido

Que habiendo sido reasignada a la
Institución Secundaria Titiri Antamarca del distrito y provincia
de Ilave, solicito a usted se sirva disponer la habilita
ción de pago a la oficina de Remuneraciones.

Espero la atención de la presente aprovecho
la oportunidad para manifestarle un cordial Saludo.

10. Documentos que se adjuntan:

- FUTO
- Copia DNI
- copia de Resolución de reasignación
- Cese de pago emitido
- N° de cuenta

11. Lugar y Fecha: 08 de marzo del 2024

12. Firma:

Maruja Larico Acho