



GOBIERNO
REGIONAL PUNO

DIRECCIÓN REGIONAL
DE EDUCACIÓN DE
PUNO

UNIDAD DE GESTIÓN
EDUCATIVA LOCAL EL
COLLAO

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"



FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITES (FUT)	
RM N° 0445-2012-ED DISTRIBUCIÓN GRATUITA	
I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: <u>SOLICITO PARTICIPAR DE CONTRATO DOCENTE 2025 - ETAPA PN EN EL NIVEL PRIMARIA - EBR</u>	
II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE: <u>SEÑORA DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO - I</u>	
III.- DATOS DEL SOLICITANTE:	
Persona Natural	
Apellido Paterno: <u>MAQUERA</u>	Apellido Materno: <u>MARON</u> Nombres: <u>NURY</u>
Persona Jurídica:	
Razón Social:	
Tipo de Documento:	
DNI: <u>40779743</u>	RUC: C.E.
IV.- DIRECCIÓN:	
TIPO DE VIA: Avenida: ☐ Jirón: ☐ Calle: ☐ Pasaje: ☒ Carretera: ☐ Prolongación: ☐	
Nombre de la vía: <u>Psj. 25 de Diciembre N° 152</u>	
N° de Inmueble: ☐ Block: ☐ Interior: ☐ Piso: ☐ Mz: ☐ Lote: ☐ Km: ☐ Sector: ☐	
Tipo de Zona:	
Urbanización: ☐ Pueblo Joven: ☐ Unidad Vecinal: ☐ Conjunto Habitacional: ☐ Asentamiento Humano: ☐	Cooperativa: ☐ Residencial: ☐ Zona Industrial: ☐ Centro Poblado: ☐ Caserio: ☐
Asociación: ☐ Grupo: ☐ Fundo: ☐ Otros (especificar): ☐	
Nombre de zona: <u>BARRIO: RAMON CASTILLA</u>	
Referencia: <u>Al costado del estadio</u>	
Departamento: <u>PUNO</u>	Provincia: <u>EL COLLAO</u> Distrito: <u>ILAVE</u>
Teléfonos: <u>972612660</u>	
Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico: <u>nurymaron@gmail.com</u>	
DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de DECLARACION JURADA	
V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:	
<u>Que, cumpliendo con los requisitos establecidos para el proceso de contrato docente 2025 en el DS. N° 020-2023 norma que regula para este proceso de contrato docente. Razon por la cual SOLICITO PARTICIPAR en este Proceso de contrato docente 2025 - ETAPA PN. en el NIVEL PRIMARIA - EBR.</u>	
<u>Por lo expuesto:</u>	
<u>Ruego a Ud. Señora Directora a acceder a mi solicitud por ser de justicia.</u>	
VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:	
<u>copias: fut, DNI,</u>	
<u>Titulo, Titulo de Segunda Especialidad</u>	
<u>EIB</u>	
<u>Ilave, 04 de febrero del 2025</u>	
LUGAR Y FECHA	
FIRMA DEL USUARIO	
Para consultas sobre su trámite ingrese a: www.minedu.gob.pe y haga click en	
CONSULTAS SOBRE SU TRÁMITE EN LA UGEL EL COLLAO	
o llame al 6155877	