



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

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 002573

1. Sumilla: Solicito pago de compensación
por Vacaciones trancas - por
CONTRATO DOCENTE NIVEL INICIAL

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL DEL COLLAO - ILAVE

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

SANTOS VELASQUEZ CRUZ

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

80201088

5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Que, mediante contrato Docente, con RD. N° 001271
inicié mis Servicios el 10 de mayo hasta 13 de junio con
una jornada laboral de 30 horas en el año 2024

Dentro de este contexto, Solicito se disponga el pago
de la compensación por Vacaciones trancas, según la
Norma establecida en la ley.

Pido acceder a mi petición y se disponga
lo que corresponde.

9. Documentos que se adjuntan:

- Fot
- DNE
- copia de Resoluciones

10. Lugar y Fecha: Ilave. 10 de enero 2025.

11. Firma: