

**SUMILLA: RECONOCIMIENTO DE TIEMPO DE
SERVICIO COMO AUXILIAR
CONTRATADO**

SEÑOR(a) DIRECTORA DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA EL COLLAO - ILAVE

ELMER FLORES ORTEGA, identificada con DNI N°
80157683, con domicilio real en el Centro Poblado
de Villa Ccota, distrito de Platería, a Ud., **Auxiliar De
Educación**, con todo respeto me presento y digo:

Que en cumplimiento con la normativa vigente, es
que solicito **EL RECONOCIMIENTO DE TIEMPO DE SERVICIO COMO AUXILIAR
DE EDUCACION CONTRATADO** para lo cual hago alcance de mi **EXPEDIENTE**, las
mismas que constan de **Resoluciones De Contrato y Boletas de pago** en un total
de **(730) folios**, para que se efectivice dicha solicitud.

POR LO EXPUESTO;

Pido a Ud., Sra. Directora, tener por presentado y
se evalúe conforme a Ley.

Ilave, 18 de febrero del 2025.



Elmer Flores Ortega
DNI: 80157683