



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 002149

1. Sumilla: Solicito reintegro de remuneración
marzo, abril, mayo, junio

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige
SEÑORA DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)
Gretty DURAND CRUZ

4. Cargo actual y Centro de Trabajo
Directora (a) - I.E.P. N° 70730

01340931

5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Que habiendo ascendido a la tercera escala magisterial, es que recurro
a su digno despacho para solicitarle el reintegro de mi remuneración
teniendo el cargo de directora encargada por función (los meses marzo, abril,
mayo, junio que no se encuentra considerado en mi boleta de pago),
para lo cual adjunto copias simples de las resoluciones
para que se calcule mi remuneración según a la tercera
escala

9. Documentos que se adjuntan:

- R.D. ascenso de escala
- R.D. encargo de dirección por función

10. Lugar y Fecha: Flave, 24 de julio de 2024

11. Firma:

[Firma manuscrita]