



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 006743

1. Sumilla: Solicitud: Reconocimiento de
tiempo de servicio en calidad contratada

Sr. Director de la UGEL Collao - Ilave

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

Genara Chaparro Gutierrez

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

Docente - Ugel Juli

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

00496876

5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Que en cumplimiento del Art. 6, inciso 6.8 de
la RUM N° 112-2023-Minedu, Solicito: el reconocimiento de mis
años de servicio como docente contratada, conforme al establecido
presento copia de resoluciones del año 2018 y 2019.
y copia de boletas del año mencionado.

por lo expuesto:

Ruego a usted Sr. Director acceder a mi petición
por ser justa y legal.

9. Documentos que se adjuntan:

Ente:

Copia de Resolución
2018 - 2019 y
Copia de boletas

10. Lugar y Fecha: Ilave, 20 de Enero 2025

11. Firma: Genara Chaparro Gutierrez