



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 008854

1. Sumilla: SOLICITO CESE DE PAGO POR

MOTIVO DE REASIGNACIÓN - UGEL PUNO

SEÑORA DIRECTORA DE LA UGEL COLLAO

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

GREYLIZ JOANNA TAPIA CRUZ

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

DOCENTE DE LA I.E.I. 246 "MI SEGUNDO HOGAR"

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

70377299

5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

SEÑORA DIRECTORA DE LA UGEL COLLAO, HOBIENDO LABORADO

HASTA LA ACTUALIDAD EN LA I.E.I. N° 246 "MI SEGUNDO

HOGAR DE LA UGEL EL COLLAO Y HOBIENDO ME REASIGNANDO

A LA UGEL PUNO SOLICITO MI CESE DE PAGO

RUEGO A USTED ACCEDA A MI PETICIÓN POR SER JUSTO Y LEGAL.

9. Documentos que se adjuntan:

RESOLUCIÓN DE REASIGNACIÓN

CONSTANCIA DE NO ADEUDAR

COPIA SIMPLE DNI.

10. Lugar y Fecha: ICLAVE 09 FEBRERO 2024

11. Firma:

[Firma]