



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 007327

1. Sumilla: SOLICITO EL PAGO
DE CTS

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

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)
NELEO ROMEO BRITROW CONDOR

4. Cargo actual y Centro de Trabajo
DOCENTE

5. D.N.I.
44406443

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

ANTE USTED ME DIRIGO Y SOLICITANDO
QUE ME CONSIDEREN EL PAGO DE CTS
YA QUE NI PERSONA LABORO EN LA
JEP-TUPALA, CON PROPUESTA DIRECTA
DESDE EL MES DE MARZO HATA
EL MES DE DICIEMBRE, QUE POR LEY
ME CORRESPONDE, POR LO CUAL
ADJUNTO MIS RESOLUCIONES.

9. Documentos que se adjuntan:

-COPIA DE RESOLUCIONES.

10. Lugar y Fecha: JAVE 06 DE FEBRERO

11. Firma: