



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 002159

1. Sumilla: REITERO DE DEVENGADOS

DE SOBREVIVENCIA POR VIJES

Señora Directora de la UGEL EL COLLAO - IIAVE

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

VICENTA LOPE DE AMANI

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

N

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

01385384

5. D.N.I.

6. Código Modular

COMUNIDAD DE YANAPATA

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

8. Fundamentación del Pedido

SOLICITO RECONOCIMIENTO DE INCREMENTO REMUNERATIVO
EQUIVALENTE AL 10% POR GONAVI DE MI HABER MENSUAL
CONFORME AL ARTICULO 2 DEL DECRETO LEY 25981 ASI COMO
DE LOS DEVENGADOS E INTERESES LEGALES, POR TAL MOTIVO
NO SE PAGO LOS HABERES MENSUALES DE OCTUBRE -
DICIEMBRE DEL 2022 y LOS MESES ABRIL, MAYO, JUNIO, JULIO
AGOSTO y SEPTIEMBRE DEL 2023

9. Documentos que se adjuntan:

DNI (DEL SOLICITANTE Y VIJES)

SUCESION INTESTADA

RESOLUCION DE NOMBRAMIENTO

BOLETA DE PAGO (Diciembre 1992 - FEBRERO 1995)

10. Lugar y Fecha: 31 DE JULIO 2024

11. Firma: Vicenta Lope Amani