



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 006443

1. Sumilla: SOLICITO SUBSIDIO

LUTO Y SEPELIO

SEÑORA DIRECTORA DE LA UGEL "EL COLLAO" ILAVE

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

Hermelinda GUEVARA LOPEZ

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

Profesora de Aula IERN° 70327 Chuyyo Copapuzo - ILAVE

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

01218079

5. D.N.I.

1001218079

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Que, en mi condición de docente nombrado de su jurisdicción SOLICITO que a través de su despacho designe a quien corresponde el trámite de SUBSIDIO LUTO Y SEPELIO que me corresponde por Fallecimiento de mi Padre que en vida fue ALBINO GUEVARA SANTOS, para ello adjunto los siguientes requisitos.

POR LO EXPUESTO

Aud Directora ruego acceder lo solicitado por ser conforme a ley.

9. Documentos que se adjuntan:

- Acta de Depunción

- Partida de nacimiento

- Boleta de pago

- Copia DNI

- Constancia de sepultura

- Boleta de Ataud.

10. Lugar y Fecha: Pucuyo 16 de enero 2025

11. Firma: