



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

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 006911

1. Sumilla: Solicito Bonificación
por discapacidad para contrato
Señora Directora de la Unidad Educativa Ugel el Collao Ilave

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

Candelaria Del Castillo Arias

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

42767991

5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Que, como postulante en la especialidad
de Educación Inicial "2025" de presente año. Solicito a ud
Señora Directora de la Unidad Educativa ugel el Collao Ilave -
Se me considere mi bonificación por discapacidad.

Por lo expuesto:

Ruego a ud señora directora acceder
mi petición por ser justa y legal.

9. Documentos que se adjuntan:

- Iud

- copia dni

- copia del título

- Certificado de discapacidad

- Canet

10. Lugar y Fecha: Ilave 30 de enero 2025

11. Firma:

[Firma]