



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 006906

1. Sumilla: Solicito Consideración
de Bonificación (CONADIS)

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige
Señor (a) Director de la UBEL EL COLLAO

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)
Naty Mamani Mamani

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

40551694

5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Ante usted con el debido respeto y expongo. Solicito
a vd. Señor Director (a), la Consideración de bonificación
através de Ley N° 29973 por condición de discapacidad,
para el contrato docente del presente año 2025,
en educación Primaria. EBR.
Por lo expuesto

Ruego a vd. Señor Director (a) a la comisión de
contrato docente por ser justo y legal.

9. Documentos que se adjuntan:

- copia DNI
- carnet de discapacidad

10. Lugar y Fecha: Ilave 30 Enero 2025

11. Firma:

Naty