

**“ Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho ”**

SOLICITO: Aclaración sobre Ceses  
Laborales y Consulta a la  
UGEL EL COLLAO

A la Unidad de Gestión Educativa Local (UGEL) El Collao

Yo, Nery Luzmila, ROMAN ESPINOZA identificado con el DNI 01317734 domiciliada en Jr. Carlos Rubina N° 241 de la ciudad de Puno, profesora de aula de la IEP N° 70723 de Checachata, del distrito de Ilave, provincia de El Collao Ilave, para solicitar amablemente su colaboración y apoyo en aclarar dos situaciones laborales que me han generado confusión y preocupación.

En primer lugar, deseo solicitar información detallada sobre un presunto cese voluntario con incentivo que habría ocurrido en el año 2020, del cual no tengo conocimiento ni he realizado de manera consciente. Me gustaría conocer los detalles de este proceso y cualquier documentación relacionada que pueda ser proporcionada

En segundo lugar, me gustaría aclarar un supuesto cese temporal por terminación de obra que se habría dado en el año 2023. Dado que soy una empleada nombrada y aún me restan años para cumplir mi período laboral, me resulta desconcertante esta información y deseo conocer más al respecto para esclarecer cualquier malentendido

POR LO TANTO:

Pido a usted acceder a mi petición por ser legal.

Atentamente,

Puno, 07 de abril del 2024.



NERY LUZMILA ROMAN ESPINOZA

DNI:01317734

## CONSTANCIA DE ALTA DEL TRABAJADOR

### Formulario 1604-1

### Comprobante de Información Registrada

Con el número de orden 160152311 se realizó satisfactoriamente el registro del trabajador el 03/05/2024 a las 14:22:20, según el siguiente detalle:

#### EMPLEADOR

Número de RUC: 20406266207 Nombre o razón social: UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA EL COLLAO

#### TRABAJADOR - Datos de identificación

Tipo y número de documento: L.E / DNI - 01317734 Fecha de nacimiento: 04/01/1973

País emisor del documento: PERÚ

Apellidos y nombres: ROMAN ESPINOZA NERY LUZMILA

Sexo: Femenino Estado civil: SOLTERO Nacionalidad: PERU

Teléfono: 999999999 Correo electrónico: ugelelcollao@gmail.com

Primera dirección: JR.CARLOS RUBINA 241 PUNO-PUNO-PUNO

Segunda dirección: -

Referente para Centro Asistencial EsSalud: JR.CARLOS RUBINA 241 PUNO-PUNO-PUNO

#### TRABAJADOR - Datos laborales

##### Periodos laborales:

| Fecha de inicio | Fecha de fin | Motivo de baja                                            |
|-----------------|--------------|-----------------------------------------------------------|
| 01/03/2024      |              | -                                                         |
| 01/03/2020      | 29/02/2024   | TERMINACIÓN DE LA OBRA O SERVICIO O VENCIMIENTO DEL PLAZO |
| 01/03/2000      | 28/02/2020   | RENUNCIA CON INCENTIVOS                                   |

##### Tipos de trabajador:

| Fecha de inicio | Fecha de fin | Tipo de trabajador     |
|-----------------|--------------|------------------------|
| 01/03/2024      | -            | MAGISTERIO - LEY 29944 |
| 01/03/2020      | 29/02/2024   | MAGISTERIO - LEY 29944 |
| 01/03/2000      | 28/02/2020   | EMPLEADO               |

##### Establecimientos donde labora:

| RUC del empleador | Código | Tipo             | Establecimiento                                              |
|-------------------|--------|------------------|--------------------------------------------------------------|
| 20406266207       | 0000   | DOMICILIO FISCAL | JR. SUCRE NRO. 215 BARRIO SANTA BARBARA PUNO EL COLLAO ILAVE |

Régimen laboral: MAGISTERIO - LEY 29944

Categoría ocupacional: PROFESIONAL

Ocupación: PROFESORES, OTROS

Tipo de contrato: SERV. PERS - REGÍM. DE CARRERA

Tipo de pago y periodicidad de Ingreso: DEPÓSITO EN CUENTA / MENSUAL

Remuneración básica inicial:

Entidad financiera: BANCO DE LA NACION

Número de cuenta: 04713341091

¿Persona con discapacidad? NO

Jornada laboral:

Situación especial: NINGUNA

Situación: Activo

¿Sindicalizado? NO

**TRABAJADOR - Datos de seguridad social****Régimen de aseguramiento de salud:**

| Régimen de salud | Fecha de inicio | Fecha de fin | Entidad Prestadora de Salud |
|------------------|-----------------|--------------|-----------------------------|
| ESSALUD REGULAR  | 01/03/2024      | -            | -                           |
| ESSALUD REGULAR  | 01/03/2020      | 29/02/2024   | -                           |
| ESSALUD REGULAR  | 01/03/2000      | 28/02/2020   | -                           |

**Regimen pensionario:**

| Régimen pensionario | Fecha de inicio | Fecha de fin | CUSPP        |
|---------------------|-----------------|--------------|--------------|
| SPP INTEGRAL        | 01/03/2024      | -            |              |
| SPP INTEGRAL        | 01/03/2020      | 29/02/2024   | 566660NREAI0 |
| SPP INTEGRAL        | 01/03/2000      | 28/02/2020   | 566660NREAI0 |

**Aporte al SCTR:** NO**Cobertura pensión:****Cobertura de salud:****TRABAJADOR - Datos de la Situación Educativa****Situación Educativa:** TITULADO**Relación de Estudios Concluidos:**

| Estudios en el Perú | Tipo de Inst. Educativa | Régimen de la Institución | Nombre de la Institución    | Carrera                 | Año Egreso |
|---------------------|-------------------------|---------------------------|-----------------------------|-------------------------|------------|
| SI                  | NO ESPECIFICADO         | PUBLICA                   | INSTITUCIÓN NO ESPECIFICADA | CARRERA NO ESPECIFICADA | 2017       |

**TRABAJADOR - Datos adicionales referidos al ingreso****Número de RUC (CAS):****¿Percibe rentas de 5ta exoneradas (Inc. e) Art 19 de la LIR?**

NO

**¿Aplica convenio para evitar doble imposición?**