



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 006884

1. Sumilla:

Derecho a recibir bonificación por discapacidad

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

Director UGEL El Collao - J. Hlave

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

Eduard Ronald Valencia Bustos

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

Docente de aula - I.E.P. 70315 -

H1128756

5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

En virtud de la norma que regula el concurso público para el ascenso de escuela docente - 2024 y de acuerdo al cronograma RVM N° 107-2024 MINEOU. Solicito acreditación al derecho a recibir la bonificación por discapacidad (según el literal (h)), ya que mi persona cuenta con la acreditación y reportame vigente a mi legajo profesional.

Pido acoger a mi pedido por ser justo y legal.

9. Documentos que se adjuntan:

* 01 copia de la R.E.

* 02 copia de commit de inscripción

10. Lugar y Fecha:

J. Hlave 28 de mayo

11. Firma:

Eduard Valencia B.