



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 006046

1. Sumilla: ACTUALIZACION DE  
DATOS - BANCO DE LA NACION

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige  
SRA: DIRECTORA DE LA UBEL EL COLLAO-ILAVE

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)  
JUAN ELOY NEYRA SANTOS

4. Cargo actual y Centro de Trabajo  
PSICOLOGO - I.E.S.T.I. "MICAELA BASTIDA" PILCOYO

01333744

5. D.N.I.

6. Código Modular

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.)  
AV. PANAMERICANA N° 416 - ACORA.

8. Fundamentación del Pedido

Que siendo trabajador bajo la modalidad de contrato administrativo de servicio N° 008-2024 (CAS) en la institución antes mencionada como PSICOLOGO con vigencia hasta el 31 de diciembre del 2024, de cual mi persona acudió al BANCO DE LA NACION para solicitar un préstamo en la que me indica que debo ACTUALIZAR MIS DATOS para adquirir dicho préstamo.

Por lo que muy respetuosamente solicito la ACTUALIZACION DE DATOS PARA EL BANCO DE LA NACION.

Ante Ud. acceda a mi petición por ser justa y legal.

9. Documentos que se adjuntan:

- Adenda
- Fotocopia DNI
- N° de cuenta - BN.

10. Lugar y Fecha: Ilave 19- Noviembre 2024

11. Firma:







## UGEL EL COLLAO

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”

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

### ADENDA N° 002 AL CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS N° 008-2024

Conste por el presente documento la **Adenda N° 002** al Contrato Administrativo de Servicios N° 008-2024, suscrito entre la UGEL EL COLLAO, con Registro Único de Contribuyente N° 20406266207, con domicilio JR. SUCRE S/N, debidamente representada por la **Dra. NORKA BELINDA CCORI TORO**, identificada con Documento Nacional de Identidad N° **02433554**, en su calidad de **DIRECTORA** a quien adelante se denominará **LA ENTIDAD**, y de la otra parte, el (la) Sr(a)(ita) **JUAN ELOY NEYRA SANTOS**, identificado con Documento Nacional de Identidad N° **01333744** y Registro Único de Contribuyente N° 10013337441 con domicilio real en Av. Panamericana N° 416, distrito de Acora, Provincia de Puno, departamento PUNO, a quien en adelante se le denominará **EL TRABAJADOR** en los términos y condiciones siguientes:



#### Cláusula Primera: Antecedentes

**EL TRABAJADOR** viene prestando a **LA ENTIDAD** el servicio no autónomo como **PSICÓLOGO(a)**, en la Institución Educativa Secundaria JEC “MICAELA BASTIDAS” de Pilcuyo, conforme lo señala el Contrato Administrativo de Servicios N° 008-2024, con vigencia al 30/09/2024.



En ese sentido, la Directora de la Institución Educativa, ha solicitado la prórroga del referido Contrato, manifestando la necesidad de continuar con los servicios que viene prestando **EL TRABAJADOR**, mediante el **OFICIO N° 121-2024-ME-DREP-DUGELEC-DIESTI-JEC “MB” /P.** de fecha 04/11/2024. Con el expediente del administrado N° 13999-2024.

#### Cláusula Segunda: Prórroga

Las partes, a tenor de lo previsto en el artículo 5° del Decreto Legislativo N° 1057, que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, y en virtud a lo dispuesto por el artículo 5° del Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057, modificado por Decreto Supremo N° 065-2011-PCM, acuerdan **prorrogar desde el 01 de Octubre del 2024 al 31 de Diciembre del 2024**, el plazo de vigencia del Contrato Administrativo de Servicios N° 008-2024.

#### Cláusula Tercera: Vigencia de Cláusulas Contractuales

Todas las demás cláusulas contractuales contenidas en el Contrato Administrativo de Servicios N° 008-2024, permanecen inalterables.

En señal de conformidad y aprobación de las condiciones establecidas en la presente Adenda, las partes lo suscriben en tres ejemplares igualmente válidos, en la ciudad de Ilave, el 07 de Noviembre del 2024.



*Norka Belinda Cori Toro*  
DIRECTORA  
UGEL EL COLLAO - ILAVE

EL TRABAJADOR  
DNI: 01333744



BANCO DE LA NACION

03/09/2022

EMISION TARJETA VISA TITULAR

TARJETA : 4214-1003-1115-6733  
CLIENTE : NEYRA SANTOS JUAN ELOY  
CUENTA : 04-701-260525  
VALIDACION: Con Huella

03/09/2022 0709 F.OP-448-U07-GOPE  
504600041 4556 03SET2022

CLIENTE