



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 005548

1. Sumilla: Solicito Pago de
CTS para docente contratado
-2024

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

Víctor Enrique Oscco Vargas

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

Docente

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

80295032

5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Que habiendo laborado como docente contratado
mas de seis meses continuos y porque el
derecho me asiste segun las normas vigente
solicito a su despacho se disponga mi pago
de CTS como docente contratado año 2024
sin nada mas q' añadir me suscribo de Ud.

9. Documentos que se adjuntan:

Copia de Resolución de contrato - 2024
Copia de DNI

10. Lugar y Fecha:

Ilave, 12 de Febrero, 2025

11. Firma: