



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 006464

1. Sumilla: *Solicitud pago de compensación de vacaciones técnicas.*

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige: *Directora UGEL - EL COLLAO*

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos): *Laura Rosa Huaraya Ulca*

4. Cargo actual y Centro de Trabajo: *Docente de la IEP 70728 PERU BIRF*

01324961

5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Mediante contrato laboral en la IEP. 70728 PERU BIRF como profesor de aula, desde el 5 de Agosto del 2024 al 24 de noviembre del mismo año, presté mis servicios con responsabilidad, por tal motivo se me considere el pago de compensación de vacaciones técnicas que corresponde a ley.

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha:

Ilave 03 de Enero 2025

11. Firma:

[Firma]