



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 005678

1. Sumilla: CESE DE PAGO

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige
Sra. Directora de la UGEL El Collao

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)
Marivel Nardy Mancilla Mancilla

4. Cargo actual y Centro de Trabajo
Docente - Glorioso 895

4113 2710
5. D.N.I.

1041132710
6. Código Modular

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.) Atahuelpa N° 229

8. Fundamentación del Pedido

Que, habiéndome reasignado a la ciudad de
Moquegua, solicito mi cese de pago en la
UGEL EL COLLAO.

9. Documentos que se adjuntan:

Resolución de Reasignación
Constancia de no adeudar

10. Lugar y Fecha: Llave, 27 de febrero de 2025

11. Firma: