



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



**FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE**

Nº 005657

1. Sumilla: "Solicito Traslado de  
cese de pago"

Sra Directora de la ugel el collao

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

Maria Consuelo Tristan Estrada

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

Docente de aula I.E.S. 223

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

01320851

5. D.N.I.

6. Código Modular

Sr. Coronel Ponce w126

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

8. Fundamentación del Pedido

Que habiendome reasignado a la ugel Puno por interes personal  
es que me dirija a su persona para pedirle se me otorgue  
mi cese de pago de la ugel que usted dirige,

Por lo cual pido que me acerda a mi petición.

9. Documentos que se adjuntan:

Fotocopia de resolution de reasignación con numero 3031  
copia de constancia de no adeudo.

10. Lugar y Fecha: Ilaya - 26 de febrero 2025

11. Firma: