

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

SOLICITO EL ABONO DE COMPENSACIÓN POR TIEMPO DE SERVICIO (CTS) COMO DOCENTE CONTRATADO 2024

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE

Dra. NORKA BELINDA CCORI TORO, DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno: FLORES Apellido Materno: TURPO Nombres: ALIPIO

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 42106727 RUC: C.E.:

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VIA: Avenida: Jirón: [X] Calle: Pasaje: Carretera: Prolongación:

Nombre de la vía: SAN MARTIN

N° de Inmueble: 1219 Block: Interior: Piso: Mz: Lote: Km: Sector:

Tipo de Zona:

Urbanización: [X] Pueblo Joven: Unidad Vecinal: Conjunto Habitacional: Asentamiento Humano: Cooperativa: Residencial: Zona Industrial: Centro Poblado: Caserío: Asociación: Grupo: Fundo: Otros (especificar):

Nombre de zona: PACHACUTEC

Referencia: CUARTEL

Departamento: PUNO Provincia: EL COLLAO Distrito: ILAVE

Teléfonos: 944076093 Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico: alipioflores061@gmail.com

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de DECLARACIÓN JURADA

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO :

SOLICITO EL PAGO DE BENEFICIO POR COMPENSACION DE TIEMPO DE SERVICIO - CTS, COMO DOCENTE CONTRATADO E LABORADO DURANTE EL AÑO 2024 EN EL AMBITO DEL UGEL EL COLLAO. CON RESOLUCION DIRECTORAL N° 000755 -2024 E LABORADO EN LA I.E. N° 70610 CON CODIGO DE PLAZA 113421331 DESDE 14 DE MARZO HASTA 17 DE OCTUBRE 2024, CON RESOLUCION DIRECTORAL N° 001616 -2024 E LABORADO EN LA I.E. JOSE CARLOS MARIATEGUI CON REFERENCIA A CEBE ILAVE CODIGO DE PLAZA T9L240400001 DESDE 24 DE OCTUBRE HASTA EL 31 DE DICIEMBRE 2024. CUMPLIENDO CON TODO LOS REQUISITOS PARA PERCIBIR ESTA COMPENSACION SEGUN ESTABLECIDO EN EL DECRETO SUPREMO N° 001-2023 -MINEDU.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

RESOLUCION DIRECTORAL N° 000755 -2024 RESOLUCION DIRECTORAL N° 001616 -2024

ILAVE, 11 DE FEBRERO DEL 2025

LUGAR Y FECHA

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL USUARIO