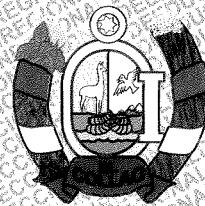




MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 006163

1. Sumilla: Pago de CTS y Vacaciones
truncas

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige
Sra. Directora de la Unidad de Gestión Educativa - El Collao

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)
Rosenda Apomayta Apomayta

4. Cargo actual y Centro de Trabajo
Profesora de aula IEP N° 70317 Churo Maquera

01225003
5. D.N.I.

70 01225003
6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Que teniendo la necesidad y de acuerdo a la R.D. N° 1703 donde formaliza el término de la relación laboral es por límite de edad, es por ello que solicito el PAGO DE CTS Y VACACIONES TRUNCAS que sean efectuadas al 100%.

Agradecere se sirva gestionar, la ejecución del pedido que hago através del presente.

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: Ilave, 10 de diciembre del 2024

11. Firma:

[Firma manuscrita]