

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 007375

1. Sumilla: SOLICITO EL PAGO
DE CTS

SEÑORA DIRECTORA DE LA UGEL - COLLAO
2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

NELEO ROMEO BUTRON CONDORE
3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

DOCENTE
4. Cargo actual y Centro de Trabajo

44406443

5. D.N.I.

6. Código Modular

SR. NICOLAS DE PIEROLA # 1033
7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.)

8. Fundamentación del Pedido

ANTE USTED ME DIRIGO Y EXPONGO LO
SIGUIENTE: SOLICITO QUE SE ME PUEDA
HACER EL PAGO CORRESPONDIENTE DEL CTS
QUE POR LEY ME CORRESPONDE, YA QUE MI
PERSONA LABORO EN LA INSTITUCION
EDUCATIVA PRIMARIA DE THPALA, DESDE
EL MES DE MARZO HASTA DICIEMBRE
POR PROPUESTA DIRECTA.

9. Documentos que se adjuntan:

-COPIA DEL DNI
-COPIA DE LAS RESOLUCIONES

10. Lugar y Fecha: LAKE 13 DE MARZO DEL 2024

11. Firma:

