

## "Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

**SOLICITO: RECONOCIMIENTO DE TIEMPO DE SERVICIOS EN CALIDAD  
DE DOCENTE CONTRATADO.**

### **SEÑOR(A) DIRECTOR(A) DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL EL COLLAO-ILAVE**

Yo, **Roger Ramos Arohuanca**, IDENTIFICADO con DNI N° **46481290**, N° de celular: 982841188, correo electrónico: [rogerramos160810@gmail.com](mailto:rogerramos160810@gmail.com) y domiciliado en el Jr. Conde de Lemus N° 358 de la ciudad de Ilave Provincia el Collao; ante Ud. Respetuosamente me presento y expongo lo siguiente:

**Que**, habiendo ingresado a la Carrera Pública Magisterial mediante RD N° 001609-2017 de fecha 27/11/2017 – UGEL El COLLAO, en el marco de la Ley N° 29944 y al amparo de lo establecido en el Decreto Supremo N.° 004-2013-ED – Artículo 134.4; solicito a usted disponer al área encargada, realizar el **RECONOCIMIENTO DE TIEMPO DE SERVICIOS EN CALIDAD DE DOCENTE CONTRATADO** en la cual detallo lo siguiente:

- 01/04/2011 al 30/04/2011
- 01/03/2012 al 31/12/2012
- 01/03/2013 al 31/03/2013 – 01/06/2013 al 30/06/2013 – 01/08/2013 al 31/12/2013
- 10/04/2014 al 31/05/2014 – 01/06/2014 al 31/07/2014
- 09/03/2015 al 30/04/2015
- 01/03/2016 al 31/12/2016
- 01/03/2017 al 31/12/2017.

Ante lo expuesto, ruego a Usted acceder a mi petición.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración.

#### **DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:**

- Copia de DNI
- Copia de resolución de nombramiento.
- Copia de resoluciones de contrato de cada año.
- Copias de boletas de pago de cada año.

Ilave, 17 de marzo del 2025



Roger Ramos Arohuanca  
DNI: 46481290