



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 002947

1. Sumilla: *Solicita: Pago de 30% Por.*

COMPENSACION TIEMPO DE

SERVICIOS - C.T.S.

Señora, Directora de la UGEL de el Collao.

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

Gregorio Maquera Incautipa

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

Cesante

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

01784715

5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Soy Cesante Administrativo del Sector Educación, Personal de Servicio IEP N° 70315 - Ylave, en el cual me Cesaron por Límite de Edad, en el año 15-03-2023 y me pagaron un 70% por C.T.S. según las normas, quedando pendiente el 30% de cumplimiento, por lo que solicito a su autoridad que me haga efectivo el pago de 30%.. RUEGO a ud. Señora Directora Accecer a mi Pedido por ser de justicia.

9. Documentos que se adjuntan:

*- Resolución Rectoral N° 000717
Cese por Tiempo de Servicio C.T.S.*

10. Lugar y Fecha:

Ylave, 04-11-2024

11. Firma:

Gregorio Maquera Incautipa
0784715