



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 011630

1. Sumilla: Solicito Reconocimiento

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige añes contrato Auxiliante Educación
Señora Directora de la Unidad de Gestión Educativa El Collao Ilave

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos) Yanet Yeny mamani condou

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

01888929
5. D.N.I.

6. Código Modular

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.) Av Republica 100 771 - Ilave

8. Fundamentación del Pedido

que, teniendo conocimiento sobre el reconocimiento
años de contrato como Auxiliante de Educación durante
los años 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017
2018, 2019, 2020, 2021. Solicito que me reconosca mis
años laborados como contratada.

Por lo Expuesto
Ruego a usted acceder a mi petición
por ser justa y legal.

9. Documentos que se adjuntan:

Copia Resoluciones
Copia boletas de pago

10. Lugar y Fecha: Ilave 04-03-2025

11. Firma: