



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO

Nº 005725

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
UNIDAD EJECUTORA 808
OFICINA TRÁMITE DOCUMENTARIO

04F 09 SEP 2024

EXPEDIENTE Nº 8981

HORA: 12:11 (SELLO) FIRMA: CA

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: Solicito una constancia de ser personal activo

Señor Director de la UGEL Yunguyo

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno: Huarahua Apellido Materno: Mamani Vda. de Chambi Nombres: Cecilia

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 01778496

RUC:

C.E.:

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VÍA: Avenida: ☐ Jirón: ☒ Calle: ☐ Pasaje: ☐ Carretera: ☐ Prolongación: ☐

Nombre de la vía: 7 de junio Barrio Bolognesi Yunguyo

Nº de Inmueble: ☐ Block: ☐ Interior: ☐ Piso: ☐ Mz: ☐ Lote: ☐ Km: ☐ Sector: ☐

Tipo de Zona:

Urbanización: ☐ Pueblo Joven: ☐ Unidad Vecinal: ☐ Conjunto Habitacional: ☐ Asentamiento Humano: ☐
Cooperativa: ☐ Residencial: ☐ Zona Industrial: ☐ Centro Poblado: ☐ Caserío: ☐
Asociación: ☐ Grupo: ☐ Fundo: ☐ Otros (especificar): ☐

Nombre de zona:

Referencia:

Departamento: Puno Provincia: Distrito:

Teléfonos: 964629355 Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico:

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con caracter de DECLARACION JURADA

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO: por ser una trabajadora de servicio en la Institución Educativa 71006 de Yunguyo soy personal de servicio actualmente vengo trabajando de los cuales es necesario para realizar tramites en el seguro soy personal activo por tal razon solicito a su digna autoridad se me expida una constancia como personal activo

por lo expuesto
ruego a ud acceder a mi petioo por ser
justa y legal

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

una copia de filiacion en el Seguro
DNI: copia Simple
Boleta de pago

Yunguyo 09 de setiembre 2024
LUGAR Y FECHA

Cecilia
FIRMA DEL USUARIO

HOJA DE FILIACIÓN

Número Historia Clínica: 2398
Apellidos y Nombres: HUARAHUARA MAMANI VDA. DE CHAMB CECILIA
Código Autogenerado: 6406160HRMAC003
Documento de Identidad: D.N.I. 01778496
Sexo: FEMENINO Estado Civil: VIUDO (A)
Lugar de Nacimiento: PUNO CHUCUITO HUACULLANI Edad: 60
Dirección: JR. 7 DE JUNIO S/N PUNO YUNGUYO YUNGUYO
Tipo de Seguro: PENSIONISTA Tipo Parentesco: TITULAR
Plan de Salud:
Tipo de Paciente: ASEGURADO ADSCRITO AL C.A.
Tipo IAFA:
Fecha de Acreditación: 07/10/2024
CAS de Adscripción: P.M. YUNGUYO
Teléfono Fijo: Teléfono Celular: 964629355 BITEL
Dirección E-mail:
UBICACION ACTUAL
Dirección Ubigeo: Departamento: Provincia: Distrito:
Dirección : Via :
Dirección Referencia :
Coordenadas X : 0,0000000000 Coordenadas Y : 0,0000000000

DATOS DEL ACOMPAÑANTE O FAMILIAR RESPONSABLE

Nombre del Familiar:
Ubigeo Familiar:
Dirección del Familiar:
Teléfono del Familiar: /
Fecha de Filiación: 06/06/2001
Usuario: MIGRAYA



PUNO
UGEL YUNGUYO
RUC 20406267190

CÓDIGO MODULAR SECUENCIAL
8000073883-275001

BOLETA DE PAGO

AGOSTO - 2024

DATOS PERSONALES

APELLIDOS
HUARAHUARA MAMANI VDA.
DE CHAMBILLA

NOMBRES
CECILIA

DNI
01778496

TIPO DE PLANILLA ACTIVO

CENTRO DE TRABAJO
71006

CARGO
TRAB.SERV. I

TIPO SERVIDOR
Administrativo de Serv. Nomb.

RÉGIMEN LABORAL
D.Ley Nro 276

VÍNCULO LABORAL
INGRESO:17/08/1987 TÉRMINO:

ENTIDAD BANCARIA
BCO. NACION

LEYENDA PERMANENTE
R S.B.S. 9141-10 REINT. MUC 2024

DOC. DE REFERENCIA
0303 87

RÉGIMEN PENSIONARIO
Ley 19990

JORNADA LABORAL
40

DÍAS/MENSUAL
30

G.Ocup./CAT.REM.
AUXILIAR / TB

SITUACIÓN
Habilitado

NIVEL EDUCATIVO
EBR Nivel Primaria

CÓDIGO PLAZA NEXUS
D.D

CÓDIGO MODULAR IE
0243907

DESCUENTOS DEDUCIBLES

DÍAS DE INASISTENCIA
0

TARDANZA (HH:MM)
00:00

DÍAS DE LICENCIA
0

INGRESOS

CONCEPTO	MONTO
Sueldo Base	S/.50.00
Bonif. Personal	S/.0.01
Asig. D.L. 25671	S/.60.00
Asig. D.S.081	S/.60.00
D.S.154-91-7234	S/.22.00
Bonif. Familiar	S/.3.00
D.U. 080-94	S/.40.00
Bon. D.U. 90-96	S/.77.47
DSE 021-92-PCM	S/.16.40
Reunificada	S/.23.95
Dif Pensionable	S/.17.16
D.U.073-97	S/.89.86
Reintg. Manual	S/.271.53
D.U.011-99	S/.104.24
DU 037-94	S/.195.00

TOTAL INGRESOS

S/ 1,077.23

TOTAL DESCUENTOS

S/ 127.92

TOTAL LÍQUIDO

S/ 949.31

AFECTO A CARGAS SOCIALES

S/ 849.00

MENSAJE

Visite la página web del Ministerio de Educación: www.gob.pe/minedu



La presentación de la boleta de pago electrónica
puede ser verificada a través de la lectura del
código QR.



Antes de imprimir esta boleta de pago, piense en su responsabilidad social y
compromiso con el medio ambiente.