



PERÚ

Ministerio
de Educación

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO

Nº 005926

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

18 OCT 2024

2F

EXPEDIENTE N° 9949

HORA: 9:00 FIRMA: [Firma]

(SELLO)

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

REINCORPORACIÓN A MI CARGO DE
TRABAJADOR DE SERVICIO A LA I.E.P. N° 70268
PAJAH SAN ISIDRO POR USO DE LICENCIA SIN GOCE.

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

SEÑOR DIRECTOR DE LA UGEL Y.

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno:

MAMDEN

Apellido Materno:

INVUILLAS

Nombres:

FAYFER

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 43700548

RUC:

C.E. 70268 P.S.I.

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VÍA:

Avenida:

Jirón:

Calle:

Pasaje:

Carretera:

Prolongación:

Nombre de la vía:

N° 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:

PUNO

Distrito:

ACORZA

Teléfonos:

910883546

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:

Quiero habiendo uso de licencia sin goce de
Remuneraciones del 18 de Setiembre al 17 de octubre del
presente año. Por lo que comunico a Vd. que mi persona
se esta reincorporando a mi centro de trabajo

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Vd. Señor Director acceder
a mi petición por lo justo

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- adjunto mi solicitud de licencia

Yunguyo, 18 de octubre del 2024.

LUGAR Y FECHA

[Firma]

FIRMA DEL USUARIO

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

**SOLICITA: LICENCIA SIN GOCE DE
HABER POR MOTIVOS PARTICULARES
DEL 18 DE SETIEMBRE AL 17 DE
OCTUBRE DEL 2024**

SEÑOR DIRECTOR DE LA UGEL YUNGUYO
Lic. Efraín CONDORI RIVERA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN	
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO	
UNIDAD EJECUTORA 308	
OFICINA TRÁMITE DOCUMENTARIO	
17 SEP 2024	
EXPEDIENTE N°	9212
HORA: 13:57	FIRMA: [Firma]

Yo, **FAYFER MAMANI INQUILLA** identificado con DNI N° 43700548 con domicilio real en el centro poblado Ccopamaya del distrito de Acora, provincia y departamento de Puno; ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, siendo trabajador administrativo nombrado en el Decreto Legislativo N° 276 en el cargo de Trabajador de Servicio de la IEP N° 70268 Pajana San Isidro del distrito de Ollaraya, provincia de Yunguyo, **SOLICITO:** ***LICENCIA SIN GOCE DE HABER POR MOTIVOS PARTICULARES DEL 17 DE SETIEMBRE AL 17 DE OCTUBRE DEL 2024*** que de conformidad al Artículo 24° del D.L. 276 y al D.S. 005-90PCM que textualmente dice en el Artículo 115.- Licencia por motivos particulares podrá ser otorgada hasta por treinta (30) días, en un periodo no mayor de un año, de acuerdo con las razones que exponga el servidor y las necesidades del servicio que tiene concordancia D.S. N° 005-90-PCM; Art. 110c, inc. B 1 guion”, así mismo, adjunto los requisitos enunciados en el dorso de la presente solicitud por lo que *solicito a usted se me expida la Resolución correspondiente.*

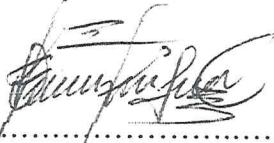
POR LO EXPUESTO,

Pido a Ud. Señor Director se acceda conforme se solicita por ser justo y legal.

ANEXO:

1.- Copia de DNI.

Yunguyo, 18 de setiembre del 2024


.....
FAYFER MAMANI INQUILLA
DNI N° 43700548