PERÚ Ministerio de Educación

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO

Nº 007079

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
UNIDAD EJECUTORA Nº 08
OFICINA DE TRÁMITE DOCUMENTARIO

4F 30 ENE 2025

EXPEDIENTE Nº 1238

HORA: 11:48 FIRMA: [Firma]

(SELLO)

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: Solicito consideración de
Bonificación de Ley por discapacidad CONADIS

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno: AQUINO Apellido Materno: CHOQUE Nombres: SUSY

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 40174040 RUC: C.E.:

IV.- DIRECCIÓN:

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

Nombre de la vía: Circunvalación s/n

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: Yunguyo Distrito: Yunguyo

Teléfonos: 984482898 Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico: susyaquinochoque04@gmail.com

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

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO :

Que cumpliendo con los requisitos establecidos de acuerdo a ley 29973 por condición de discapacidad CONADIS es que solicito a su despacho ordene a quien corresponda se considere mi solicitud BONIFICACION POR DISCAPACIDAD - CONADIS para el puntaje de cuadro de merito - contratación Docente 2025 - 2026.

Ruego acceder a mi petición por ser justa y legal.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

Copia de DNI
Copia de carnet de CONADIS
Copia de Resolución de CONADIS

Yunguyo 30/01/2025
LUGAR Y FECHA

[Firma]
FIRMA DEL USUARIO

PERÚ Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad
CONADIS

Carné de Inscripción 15851 - 2013

Nombre : SUSY
 Apellido : AQUINO CHOQUE
 Doc. Ident. : 40174040
 Discapacidad (CIDDM-OMS):
 Comunicación, Destreza

15851 - 2013

Diagnóstico (CIE 10)
H90.0

ORIGINAL

Las autoridades y la comunidad brindan al portador la atención, beneficios y facilidades que le confiere la Ley N° 29973, "Ley General de la Persona con Discapacidad"

Inscripción
 27/09/2013
 Emisión
 02/12/2013
 Original

Domicilio:
 CENTRO POBLADO PERKA SECTOR
 JAYUYAPO

Departamento:
 PUNO
Provincia :
 PUNO
Distrito:
 PLATERIA

J W G J

Mg. Julio Wilfredo Guzmán Jara
Presidente
 CONSEJO NACIONAL PARA LA INTEGRACION
 DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD

El presente carnet, es personal e intransferible, en caso de pérdida o sustracción, el titular deberá comunicarse inmediatamente a CONADIS, Av. Arequipa N° 375, Sta. Beatriz - Lima 1, teléfono: 630-5170