



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

**UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO**

Nº 008427

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO
OFICINA
F-16 ABR 2025
EXPEDIENTE Nº 4308
HORA: 4:20
FIRMA: [Signature]

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

SOLICITO PAGO DEL BONO SEGUN EL DECRETO SUPLENTO 042.

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE: AREA DE REMUNERACION

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno: MENDOZA Apellido Materno: CHAVEZ Nombres: RUTH TARIBEL

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 75313574 RUC: C.E.:

IV.- DIRECCIÓN:

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

Nombre de la vía: JOSE OLAYA

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: 90116113 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 :

Teniendo en conocimiento del bono asignado a los docentes del monto 113 soles segun el decreto supremo 042 solicito que se me otorgue puesto que no se me asigno siendo mi persona una docente que esta laborando normal este año 2025

Ruego a usted acceder a mi peticion por ser justa y legal.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

Yunguyo - 16 - 04 - 2025

LUGAR Y FECHA

[Signature]

FIRMA DEL USUARIO