



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
UNIDAD EJECUTORA 303
OFICINA IPALMTE DOCUMENTARIO
F-2 16 JUN 2025
EXPEDIENTE N° 5997
HORA: 2:42 PM FIRMA: [Firma]
(SELLO)

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO

N° 008867

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: *Solicitud Informe escalafonario para reasignación docente.*

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno: *Santa María* Apellido Materno: *Coarite* Nombres: *Erika*

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: *41821312* RUC: C.E.

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: Caserio:
Asociación: Grupo: Fundo: Otros (especificar):

Nombre de zona:

Referencia:

Departamento: Provincia: Distrito:

Teléfonos: 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: *Que, siendo docente nombrada en la Institución*

Educativa "Jose Carlos Mariátegui" - Tinicachi, en la especialidad de Arte y cultura" nivel secundario EBR - me dirijo a su digna autoridad con el debido respeto para solicitar el INFORME ESCALAFONARIO, documento necesario para participar en el proceso de Reasignación Docente, conforme a lo establecido en la RVM-N° 054-2025 MINEDU.

En virtud de lo que cumpla con los requisitos establecidos en la normativa vigente, remito a su despacho con la finalidad de gestionar dicho documento para el Trámite correspondiente de acuerdo a los normas establecidas.

Por lo tanto solicito a Ud. señor Director acceder mi petición por ser legal.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- copia DNI
- boleto de pago.

Yunguyo - 16 de junio - 2025
LUGAR Y FECHA

[Firma]
FIRMA DEL USUARIO

CÓDIGO MODULAR SECUENCIAL
1041821312-275001

BOLETA DE PAGO

ABRIL - 2025

DATOS PERSONALES		TIPO DE PLANILLA ACTIVO
APELLIDOS	NOMBRES	D.N.I
SANTA MARIA COARITE	ERIKA	41821312
CENTRO DE TRABAJO	CARGO	TIPO SERVIDOR
JOSE CARLOS MARIATEGUI	PROFESOR	Docente Nombrado
RÉGIMEN LABORAL	VÍNCULO LABORAL	ENTIDAD BANCARIA
Ley Nro 29944	INGRESO:01/03/2024 TÉRMINO:	BCO. NACION
LEYENDA PERMANENTE	DOC. DE REFERENCIA	RÉGIMEN PENSIONARIO
NOMBRAMIENTO 2024	RD0142-2024	Ley 19990
JORNADA LABORAL	DÍAS/MENSUAL	ESCALA MAGISTERIAL
30	30	Escala 1
SITUACIÓN	NIVEL EDUCATIVO	CÓDIGO PLAZA NEXUS
Habilitado	EBR Nivel Secundaria	1136114616P4
DÍAS DE INASISTENCIA	TARDANZA (HH:MM)	DÍAS DE LICENCIA
0	00:00	0

CÓDIGO MODULAR IE
1029321

INGRESOS		DESCUENTOS	
CONCEPTO	MONTO	CONCEPTO	MONTO
Reintg. Manual	S/ 143.03	DL19990 SNP	S/ 316.09
Reint Man No Af	S/ 77.01	quintacat	S/ 27.97
Horas.Adic	S/ 220.04		
RIM_Ley 29944	S/ 3,300.60		
asgrt3_lrm	S/ 70.00		
asgro_lrm	S/ 100.00		
TOTAL INGRESOS		TOTAL DESCUENTOS	
S/ 3,910.68		S/ 344.06	



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

TOTAL LÍQUIDO S/ 3,566.62 AFECTO A CARGAS SOCIALES S/ 2,431.45

MENSAJE

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



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