



"Decenio de la igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres 2018 al 2027"  
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

## COMUNICADO N° 002-2023

### SOLICITUDES DE CONSTANCIAS DE PAGO DE HABERES

Estimados Docentes, Auxiliares y Personal Administrativo (Activos, Cesantes, Sobrevivientes y Beneficiarios Judiciales) se informa los requisitos para presentar **Solicitud de Constancias de Pago de Haberes mediante F.U.T.:**

#### **REQUISITOS PARA CONSTANCIA DE PAGO DE HABERES – PERSONAL ACTIVO:**

- Adjuntar F.U.T. (registrar todos sus datos con letra imprenta y legible, muy importante consignar Número de DNI, correo electrónico y número de celular).
  - Indicar número y año de **Resolución Directoral de contrato, nombramiento, reasignación y/u otro, del periodo o años solicitados de la UGEL 04.**
  - Indicar el Colegio de la UGEL 04 en el que laboró el periodo o años solicitados, y nivel educativo (inicial, primaria, secundaria, etc.), muy importante para ubicar los pagos en las planillas físicas.
  - Poner en asunto: **SOLICITO CONSTANCIA DE PAGO DE HABERES.**
- \* Leer recomendaciones al final del comunicado.

#### **REQUISITOS PARA CONSTANCIA DE PAGO DE PENSIONES – CESANTES:**

- Adjuntar F.U.T. (registrar todos sus datos con letra imprenta y legible, muy importante consignar Número de DNI, correo electrónico y número de celular).
  - Indicar número y año de **Resolución Directoral de cese, traslado de pensión y/u otro, que corresponda a su pensión percibida en la UGEL 04, muy importante para ubicar los pagos en las planillas físicas.**
  - Poner en asunto: **SOLICITO CONSTANCIA DE PAGO DE PENSIONES - CESANTE.**
- \* Leer recomendaciones al final del comunicado.



## **REQUISITOS PARA CONSTANCIA DE PAGO DE PENSIONES – SOBREVIVIENTE:**

- Adjuntar F.U.T. (**registrar todos sus datos con letra imprenta y legible, muy importante consignar Número de DNI, correo electrónico y número de celular**).
  - Indicar número de **Resolución de pensión recibida en la UGEL 04**.
  - Poner en asunto: **SOLICITO CONSTANCIA DE PAGO DE HABERES SOBREVIVIENTE**.
- \* Leer recomendaciones al final del comunicado.**

## **REQUISITOS PARA CONSTANCIA DE PAGO DE HABERES – TITULAR FALLECIDO:**

- Adjuntar F.U.T. (**registrar todos sus datos con letra imprenta y legible, muy importante consignar el Nombre y Número de DNI del titular y de el/la conyugue / hijo (a), correo electrónico y numero de celular**).
  - Indicar número y año de **Resolución Directoral de (cese, contrato, nombramiento y/o reasignación), que correspondan al periodo o años solicitados y/o a su pensión percibida en la UGEL 04**.
  - Adjuntar copia de **Partida de Matrimonio (legible en caso de conyugue)**.
  - Adjuntar copia de **Partida de Nacimiento (legible en caso de hijos)**.
  - Adjuntar copia de **Certificado de defunción (legible)**.
  - Poner en asunto: **SOLICITO CONSTANCIA DE PAGO DE HABERES POR LUTO**.
- \* Leer recomendaciones al final del comunicado.**



## **REQUISITOS PARA CONSTANCIA DE PAGO DE HABERES – BENEFICIARIO JUDICIAL:**

- Adjuntar F.U.T. (**registrar todos sus datos con letra imprenta y legible, muy importante consignar Número de DNI correo electrónico, número de celular e indicar el nombre del Titular**).
- Indicar número y año de **Resolución de Beneficio Judicial de la UGEL 04.**
- Poner en asunto: **SOLICITO CONSTANCIA DE HABERES PAGO DE BENEFICIARIO JUDICIAL.**
- \* **Leer recomendaciones al final del comunicado.**

### **\* Recomendaciones:**

- Presentar F.U.T. (Formulario Único de Tramite), ver modelos de llenado.
- **Indicar claramente los meses y años a solicitar.**
- Registrar todos sus datos de forma clara y legible (**Nombres, Apellidos, DNI, Domicilio, Teléfono y Correo electrónico**).
- **Indicar en el FUT si desea el envío de las constancias de haberes a su correo electrónico (indicar correo electrónico) o a su domicilio (indicar dirección de envío).**
- **Presentar su solicitud por Mesa de Partes presencial de la UGEL 04 o por medio del correo [buzondecomunicaciones@ugel04.gob.pe](mailto:buzondecomunicaciones@ugel04.gob.pe).**
- **Plazo de atención 30 días hábiles.**
- Para seguimiento y consultas de tramites de constancias de haberes de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 1:00 pm y de 2:00 p.m. a 4:45 p.m. en la Sede Antigua de la UGEL 04, Av. Maestro Peruano S/N – Comas o por medio del correo [constancia.haberes@ugel04.gob.pe](mailto:constancia.haberes@ugel04.gob.pe) (muy importante indicar su número de expediente).



PERÚ

Ministerio de Educación

Dirección Regional de Educación de Lima Metropolitana

Unidad de Gestión Educativa local N° 04

“Decenio de la igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres 2018 al 2027”  
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

		FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITES (FUT)		RM N° 0446-2012-ED
		DISTRIBUCIÓN GRATUITA		
I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:		<b>SOLICITO CONSTANCIA DE HABERES</b>		
II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:		<b>DIRECTORA DE LA UGEL 04</b>		
III.- DATOS DEL SOLICITANTE:				
Persona Natural				
Apellido Paterno:	<b>CALDERON</b>	Apellido Materno:	<b>MARTINEZ</b>	Nombres:
Persona Jurídica:				
Razón Social:				
Tipo de Documento:				
DNI:	<b>02643976</b>	RUC:		C.E.:
IV.- DIRECCIÓN:				
TIPO DE VÍA:	Avenida: <input checked="" type="checkbox"/>	Jirón: <input type="checkbox"/>	Calle: <input type="checkbox"/>	Postaje: <input type="checkbox"/>
Cametera: <input type="checkbox"/> Prolongación: <input type="checkbox"/>				
Nombre de la vía: <b>CARABAYLLO</b>				
N° de Inmueble:	<b>561</b>	Block: <input type="checkbox"/>	Interior: <input type="checkbox"/>	Piso: <input type="checkbox"/>
Mz: <input type="checkbox"/> Lote: <input type="checkbox"/> Km: <input type="checkbox"/> Sector: <input type="checkbox"/>				
Tipo de Zona:				
Urbanización:	<input type="checkbox"/>	Pueblo Joven:	<input type="checkbox"/>	Unidad Vecinal:
Cooperativa:		<input type="checkbox"/>	Zona Industrial:	<input type="checkbox"/>
Asociación:		<input type="checkbox"/>	Grupo:	<input type="checkbox"/>
Fundo:		<input type="checkbox"/>	Conjunto Habitacional:	<input type="checkbox"/>
Otros (especificar):		<input type="checkbox"/>	Asentamiento Humano:	<input type="checkbox"/>
Casero:		<input type="checkbox"/>		
Nombre de zona:				
Referencia:				
Departamento:	<b>LIMA</b>	Provincia:	<b>LIMA</b>	Distrito:
<b>COMAS</b>				
Teléfonos:		<b>956000333</b>	Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico:	
<b>GILCALMAR@HOTMAIL.COM</b>				
DECLARO que los datos presentados en el presente formulario son veros con carácter de <b>DECLARACIÓN JURADA</b>				
V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:				
<b>SOLICITO CONSTANCIA DE HABERES</b>				
<b>AÑO 1990 DE ENERO A DICIEMBRE RD 1564-1990 CE 612 INICIAL</b>				
<b>AÑO 1991 DE MARZO A JULIO RD 2365-1991 CE TUPAC AMARU PRIMARIA</b>				
<b>AÑO 1992 DE OCTUBRE RD 4587-1992 CE CARLOS WIESSE SECUNDARIA</b>				
VI.- DOCUMENTOS QUE SE AGIUNTAN:				
<b>OPCIONAL</b>				
LUGAR Y FECHA			FIRMA DEL USUARIO	
Para consultas sobre su trámite ingrese a: <a href="http://www.ugel04.gob.pe/linea/linea.html">www.ugel04.gob.pe/linea/linea.html</a> o haga clic en Línea			Consulta al: 325-1211 Anexo: 18611	



PERÚ

Ministerio de Educación

Dirección Regional de Educación de Lima Metropolitana

Unidad de Gestión Educativa local N° 04

“Decenio de la igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres 2018 al 2027”  
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

		<b>FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITES (FUT)</b>		RM N° 0445-2012-ED	
		DISTRIBUCIÓN GRATUITA			
I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:		<b>SOLICITO CONSTANCIA DE HABERES CESANTE</b>			
II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE :		<b>DIRECTORA DE LA UGEL 04</b>			
III.- DATOS DEL SOLICITANTE:					
Persona Natural					
Apellido Paterno:		CALDERON		Apellido Materno:	
		MARTINEZ		Nombres:	
				GILBERTO	
Persona Jurídica:					
Razón Social:					
Tipo de Documento:					
DNI:		02643976		RUC:	
				C.E.:	
IV.- DIRECCIÓN:					
TIPO DE VIA:		Avenida: <input checked="" type="checkbox"/>		Alrón: <input type="checkbox"/>	
		Calle: <input type="checkbox"/>		Pasaje: <input type="checkbox"/>	
		Cametara: <input type="checkbox"/>		Prolongación: <input type="checkbox"/>	
Nombre de la vía:		CARABAYLLO			
N° de inmueble:		561		Block: <input type="checkbox"/>	
		Interior: <input type="checkbox"/>		Piso: <input type="checkbox"/>	
		Mz: <input type="checkbox"/>		Lote: <input type="checkbox"/>	
		Km: <input type="checkbox"/>		Sector: <input type="checkbox"/>	
Tipo de Zona:					
Urbanización:		Pueblo Joven: <input type="checkbox"/>		Unidad Vecinal: <input type="checkbox"/>	
Cooperativa:		Residencial: <input type="checkbox"/>		Zona Industrial: <input type="checkbox"/>	
Asociación:		Grupo: <input type="checkbox"/>		Fundo: <input type="checkbox"/>	
				Otros (especificar): <input type="checkbox"/>	
Nombre de zona:					
Referencia:					
Departamento:		LIMA		Provincia:	
				LIMA	
				Distrito:	
				COMAS	
Teléfonos:		956000333		Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico:	
				GILCALMAR@HOTMAIL.COM	
DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de <b>DECLARACIÓN JURADA</b>					
V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:					
<p><b>SOLICITO CONSTANCIA DE HABERES DE PERIODO DE CESANTE RD DE CESE 1234-1999</b></p> <p><b>AÑO 1999 DE ENERO A DICIEMBRE</b></p> <p><b>AÑO 2003 DE JUNIO A SETIEMBRE</b></p> <p><b>AÑO 2020 DE ENERO</b></p> <p><b>AÑO 2021 DE ENERO A NOVIEMBRE</b></p>					
VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:					
<b>OPCIONAL</b>					
LUGAR Y FECHA			FIRMA DEL USUARIO		
Para consultas sobre su trámite ingrese a: <a href="http://www.ugel04.gob.pe/institucional">www.ugel04.gob.pe/institucional</a> o haga clic en el link:					Consulta al: 325-1211 Anexo: 16611