



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 002278

1. Sumilla: *Solicito Aporte de
Derrama Administrativa*

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige
Señor Directora UGE-L. collao -

Felipe R. Flores Laura

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

Trabajador de Servicio I.E.M.S.C. I. Ilave.

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

01793321

5. D.N.I.

1001793321

6. Código Modular

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.)

8. Fundamentación del Pedido

*Que, solicito constancia de aporte
de Derrama Administrativa, para hacer
mis transmites. Correspondientes.*

*Ruego a Señora Directora recibir
mi petición por ser justa legal*

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: *22-08-24*

11. Firma:

[Firma]