



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 002150

1. Sumilla: SOLICITA:
INFORME ESCALAFONARIO

SEÑORS DIRECTORS VUEL EL COLLO - ILOVE

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

ROGELIO PEÑALOZA MARQUERA

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

PERSONAL DE SERVICIO - I.E.S. POLITECNICO REGIONAL

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

"DON BOSCO" ILOVE

01797856

5. D.N.I.

1001797856

6. Código Modular

Jr. Cajamarca 206 ILOVE

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

8. Fundamentación del Pedido

Que, siendo uno de los requeridos para
poder solicitar mi reasignación a uno de los
centros educativos de la jurisdicción, solicito
EL INFORME ESCALAFONARIO de mi persona,
y ordenar al quien corresponde.

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: ILOVE, 24 de Julio 2024

11. Firma:

[Firma]