



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 006511

1. Sumilla: SOLICITA INFORME
ESCALAFONARIO

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige SEÑORA DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO - TLAKE

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos) FERRER CEISO QUIÑDE ZAPANA

4. Cargo actual y Centro de Trabajo DOCENTE DE 30 HORAS - IES HORACIO ZEBALLOS

01222329

5. D.N.I.

6. Código Modular

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.) J.I. PROGRESO Nº 131 - PUNO

8. Fundamentación del Pedido

QUE, Teniendo que presentar documentos, como
pasante por límite de Edad solicito Que me
otorgue El Informe Escalafonario, con -
CARGO DE DOCENTE DE 30 HORAS y Haber
trabajado por 33 años consecutivos en la
UGEL el Collao. El caso por límite de edad
es con R.D Nº 001715-2024 DUGELF6. 2/12/2024

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: TLAKE 7 de enero de 2025

11. Firma:

[Firma]
01222329