



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 006355

1. Sumilla: Constancia de Bilingüe

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige Directora de la Ugel El Collao - Ilave

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos) Betzabe Adiviri Paredes

4. Cargo actual y Centro de Trabajo Profesora

77329685
5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Que mediante el presente documento recuro a Ud.
con la finalidad de solicitar Constancia de Bilingüe

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: Ilave 19 de Diciembre de 2024

11. Firma: [Firma]