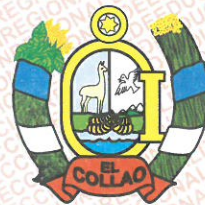




MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 007779

1. Sumilla: *Solicita Informe Escalafonaria*

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige *Sra. Directora de la UGEL EL COLLAO - ICAVE*

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos) *Anselmo Vidal Zea Churata*

4. Cargo actual y Centro de Trabajo *Docente / IESA (ANCAZLI)*

5. D.N.I. *01309080*

6. Código Modular *1001309080*

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.) *Dr. Sr. de los milagros # 202 - Puno*

8. Fundamentación del Pedido

Que siendo un requisito el Informe Escalafonario para el proceso de Reaiguación 2024 es que solicito dicho documento.

Solicito acceder a mi petición por ser justo y legal

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: *Icave, 28-04-2024*

11. Firma: *[Firma]*