



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 006071

1. Sumilla: Solicita boletas y/o  
cheques de pago

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige  
Sr. Director de la UGEL EL COLLAO ILAVE

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)  
Elisben FLORES TICONA

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

01848920

5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

- Solicito boletas y/o cheques del mes de Abril,  
Mayo, Junio, Julio, Agosto, SEPTIEMBRE, OCTUBRE  
Noviembre y diciembre del año 1994.

9. Documentos que se adjuntan:

- Copia de Resolución

10. Lugar y Fecha: Ilave 25 de NOVIEMBRE 2024

11. Firma: [Firma]