



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 002901

1. Sumilla: Constancia de pago

de Sub CAFAE IET 30V MIRAFLORES
EL SUE

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

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos) Carmen CHINO QUISPE

4. Cargo actual y Centro de Trabajo Personal Administrativo

5. D.N.I. 01855444

5. D.N.I.

6. Código Modular 1001855444

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Mediante el presente escrito me dirijo a su digna
autoridad para SOLICITAR CONSTANCIA DE PAGO DE
SUB CAFAE del mes de OCTUBRE del presente año.
Por lo expuesto:
Ruego a usted señora Directora
Receдар mi petición por ser justo y legal.

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: Ilovo, 25 de octubre del 2024.

11. Firma: [Firma]