



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 007474

1. Sumilla: *Recalificación de
A pedido en el proceso de
encargatura*

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige
Sra Dra Directora de la UGEL EL Collao - Ilave

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)
Simón Quilli Tilaja

4. Cargo actual y Centro de Trabajo
Profesor IEP. 70244 de Cristo Rey Ceallata.

01797815
5. D.N.I.

Simón Quilli @ gmail com
6. Código Modular

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.) *Jr. Mollendo 1140 - Ilave*

8. Fundamentación del Pedido

*Que, teniendo conocimiento sobre el puntaje obtenido para
asumir la encargatura de Dirección, solicito la
Recalificación en mi expediente.
Por lo expuesto*

*Ruego a Ud. Sra Directora acceder a
mi solicitud por ser justa.*

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: *Ilave, 20 de marzo del 2024*

11. Firma:

Quilli