

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

SOLICITO PARTICIPAR EN CONTRATO DOCENTE EN EL NIVEL INICIAL EBR

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL EL COLLAO - ILLAVE

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno: VELASQUEZ Apellido Materno: CROZ Nombres: SANTOS

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 80201088 RUC: C.E.:

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VIA: Avenida: Jirón: Calle: Pasaje: Carretera: Prolongación:

Nombre de la vía: Av. 4 de noviembre s/n.

N° de Inmueble: Block: Interior: Piso: Mz: Lote: Km: Sector:

Tipo de Zona:

Urbanización: Pueblo Joven: Unidad Vecinal: Conjunto Habitacional: Asentamiento Humano:
Cooperativa: Residencial: Zona Industrial: Centro Poblado: Caserío:
Asociación: Grupo: Fundo: Otros (especificar):

Nombre de zona:

Referencia: colegio San ignacio de Loyola. - frente,

Departamento: PUNO Provincia: PUNO Distrito: PUNO

Autorizo se me notifique

Teléfonos: 973235892 al siguiente correo electrónico: svelasques.cruz@gmail.com

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de DECLARACIÓN JURADA

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO :

Que, estando en el cuadro de meritos de la Prueba Unica nacional. (PUN) en especialidad. Educacion Inicial EBR, recorro a su autoridad a fin de solicitar mi participacion en el proceso de contrato docente 2025, en la especialidad mencionada. Dicha solicitud realizo ya que cumplo con los requisitos segun las Disposiciones emanadas por el MINEDU.

Por lo expuesto Puego a exl. acceder a mi peticion.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

DNI
Titulo
CONSTANCIA DE TITULO, RESOLUCIONES DE CONTRATO.
CONSTANCIA EIB, ANEXOS, 8, 9, 10, 11, 12 Y 13.

Illave, os de febrero. 2025

LUGAR Y FECHA



FIRMA DEL USUARIO