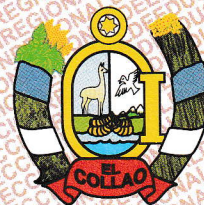




MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 007647

1. Sumilla: Solicita Informe
Escalafonario

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

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)
BRIIDA MAHANI COOSE

4. Cargo actual y Centro de Trabajo
CESANTE

5. D.N.I.
01292798

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Que, siendo requisito necesario y urgente
para realizar trámites de índole personal, es por lo
que recorro a su despacho para solicitar Informe
Escalafonario de la suscrita.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi petición por
ser justa y necesario.

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: Ilaue, 13 de junio del 2024.

11. Firma:

Briida Mahani Coose