



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 006845

1. Sumilla:

Solicito Constancia
de E.I.B.

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

Señora Directora de la Ugel El Collao Icare

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

Rosa María Mamani Lavea

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

Docente

5. D.N.I.

42755911

6. Código Modular

1042755911

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

8. Fundamentación del Pedido

Con el debido respeto me presento ante usted
Señora Directora de la Ugel El Collao Icare, con
el único propósito de solicitar mi constancia
de E.I.B. ya que mi persona necesitara para
participar en el proceso de contrato docente
2025- 2026

Puego a usted Señora Directora de la Ugel El
Collao Aceder a mi petición

9. Documentos que se adjuntan:

Formulario Unico de Trámite

10. Lugar y Fecha:

Icare 24 de Enero 2025

11. Firma:

[Firma]