



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 007968

1. Sumilla: Solicita : INFORME

ESCALAFONARIO

SEÑORA DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

BEATRIZ DELGADO ZEA

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

PROFESORA COORDINADORA ZONA HUAYLLATA

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

01211210

5. D.N.I.

1001211210

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Que siendo requisito para la reasigna-
ción del presente año solicito el informe esca-
lafonario para realizar el trámite correspondién-
te, siendo mi correo electrónico bdelgadoprncel
@gmail.com.

Por lo expuesto:

Ruego acceda a mi petición por ser legal.

9. Documentos que se adjuntan:

FUT.

10. Lugar y Fecha: 06 de junio de 2024

11. Firma:

Bdelgado