



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 005499

1. Sumilla: Reclamo para ascenso de escala.

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

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos) Alejandro Armando Llanque Mamani

4. Cargo actual y Centro de Trabajo Prof. Aula IEPN° 40321 Camicachi

5. D.N.I. 01209349

6. Código Modular 1001209349

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

8. Fundamentación del Pedido

Que habiendose publicado el resultado preliminar de ascenso de escala. Solicito a la Comisión se me pueda revisar de nuevo los numerales y se me pueda Considerar los cargos Directivos que tengo como experiencia según consta en escalafon.

9. Documentos que se adjuntan:

FUT.

10. Lugar y Fecha: Ilooe - 07 - 2025

11. Firma: [Firma]