



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 007856

1. Sumilla: *Solicitud informe
escalafonario*

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

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)
WALTER JHON TICONA VILCA

4. Cargo actual y Centro de Trabajo
DIRECTOR (C) I.E.P. N° 70218 - CHUA

01864287
5. D.N.I.

1001864287
6. Código Modular

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.)
Jr. Las Arenales 169 - ACORA - PUNO

8. Fundamentación del Pedido

*Que teniendo la necesidad de obtener
la constancia o informe escalafonario para la
reintegración del presente año.*

*Por lo expuesto.
Ruego a Ud. Señora Directora
acceder a mi petición.*

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: *I fave, 30 de Mayo 2024*

11. Firma: *Walter Jhon Ticona Vilca*