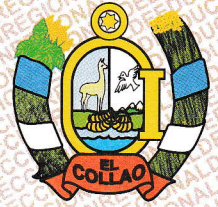




MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 007756

1. Sumilla: SOLICITA:

INFORME ESCALOFONARIO

DIRECTORA UGEL EL COLLAO - ILAVE
2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

LIVIA CHUCHULLO DE FLOREN
3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

01230542
4. Cargo actual y Centro de Trabajo

5. D.N.I.

00230542

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Siendo requisito indispensable para
realizar Trámites, solicito a su digno despacho
INFORME ESCALOFONARIO, Ruego a Ud
acceder a mi solicitud por ser justa y legal

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: IlaVe 14 de Mayo 2024

11. Firma: