



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 008446

1. Sumilla: Solicita duplicado de boletas

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige SEÑOR DIRECTOR DE LA UGEL - EL COLLAO

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos) DAVID SARDON FLORES

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

80541056

5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Que, Siendo de necesidad contar con boletas de pago, es que solicito a Ud. mediante quien corresponda emitir los duplicados de los meses y años que a continuación detallo:
- Año 2015 mes: SEPTIEMBRE, OCTUBRE - NOVIEMBRE - DICIEMBRE
- Año 2014 mes: Enero, Febrero
- Año 2009 mes: febrero.
Las boletas solicitadas corresponden a la I.E.P. Calacota - Solaris

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: Ilave 30 de enero del 2024

11. Firma: [Firma manuscrita]