



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 006525

1. Sumilla: PARTICIPAR EN EL
CONTRATO DE EDUCACION AUXILIAR

DIRECTOR DE EL NIVEL EL COLLAO

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

JULIO CESAR QUISPE ENTRADO

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

73636149

5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

CON EL DEBIDO RESPETO QUE ME DIRIGO A USTED
A PARTICIPAR PARA EL CONTRATO DE EDUCACION AUXILIAR
2025

9. Documentos que se adjuntan:

COPIA DE DNI

ANEXO 714.6789

BACHILLER DE ARTISTA PROFESIONAL

CERTIFICADO DE COMPUTACION

CERTIFICADO DE INGLES

10. Lugar y Fecha: ILAVE - 07-01-2025

11. Firma: