



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 010617

1. Sumilla: Solicita: Constancia
Escalafonaria.

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

Ruben Ricardo Benito Cañi
3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

Ders Administrativo de la I.E.I. N° 246 - ILAVE
4. Cargo actual y Centro de Trabajo

01770070
5. D.N.I.

6. Código Modular

Av. PUNO N° 607 - CRUZNI - ILAVE - EL COLLAO
7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.)

8. Fundamentación del Pedido

Que, mediante la presente, SOLICITA,
Constancia Escalafonaria, el cual es muy necesario
para mi persona para realizar tramites documentarios
por lo tanto:

Ruego a usted atender a mi solicitud
por ser justo y legal.

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: Ilave, 19. FEB. 2025

11. Firma: [Firma]