



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 006406

1. Sumilla: SOLICITO INFORME

ESCALAFONARIO

SEÑORA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL-EL COLLAO
2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

BERNARDO AABD CASTILLO CHOQUE
3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

PROFESOR POR HORAS DE LA IES "JOSÉ CARLOS MARÚTEGUI"-ILAVE
4. Cargo actual y Centro de Trabajo

01220724
5. D.N.I.

1001220724
6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

QUE, SIÉNDOME NECESARIO PARA MIS INTERESES, ES QUE
RECURRO A SU DIGNA AUTORIDAD, A FIN DE QUE SE SIRVA ORDENAR
A QUIÉN CORRESPONDA, PARA EXPEDIRME LA CONSTANCIA DE
INFORME ESCALAFONARIO, DE MI PERSONA QUE VENGO LABORANDO
ACTUALMENTE EN LA IES "JOSÉ CARLOS MARÚTEGUI" DESDE LA FECHA
DEL 07-07-1988 A LA ACTUALIDAD.

POR LO EXPUESTO:

RUEGO A HD. SEÑORA DIRECTORA SE
SIRVA ACCEDER, A MI PETICIÓN POR SER JUSTA Y LEGAL

9. Documentos que se adjuntan:

COPIA DE D.N.I.

10. Lugar y Fecha: 26 DE DICIEMBRE DEL 2024

11. Firma:

[Firma]
01220724

