



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 002218

1. Sumilla: Solicita: Medico
Geográfico

Señora Directora de la UGEL EL Collao Ilave

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

Matilde Catty Yerba

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

I.E.P. N° 70325 - Jachocco Huaracco

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

02410936

5. D.N.I.

1002410936

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Que siendo requisito indispensable
para trámites de reasignación del
Personal Administrativo.
Por tal motivo se me expida dicho
documento.

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: Ilave, 14 de Agosto 2024

11. Firma:

[Firma]