

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

SOLICITO REASIGNACION POR INTERES PERSONAL AMBITO ILAVE

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE

SEÑOR DIRECTOR DE LA UGEL EL COLLAO - ILAVE

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural
Apellido Paterno: JIMENEZ Apellido Materno: CCALLO Nombres: ALIPIO
Razón Social: Jr. San Sebastian 301
DNI: 01837644 RUC: C.E. 928814370

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VIA: Avenida: Jirón: Calle: Pasaje: Carretera: Prolongación:
Nombre de la vía:
N° de Inmueble: Block: Interior: Piso: Mz: Lote: Km: Sector:
Tipo de Zona:
Urbanización: Pueblo Joven: Unidad Vecinal: Conjunto Habitacional: Asentamiento Humano:
Cooperativa: Residencial: Zona Industrial: Centro Poblado: Caserío:
Asociación: Grupo: Fundo: Otros (especificar):
Nombre de zona:
Referencia:
Departamento: PUNO Provincia: EL COLLAO Distrito: ILAVE

Teléfonos: 928814370 Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico:

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de DECLARACIÓN JURADA

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

Por motivo de interes personal solicito a su digna autoridad de reasignarme al ambito de la ciudad de Ilave

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

Ilave, 10 junio del 2024 LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO

CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO

Departamento: **PUNO** Provincia: **EL COLLAO** Distrito: **ILAVE**
 Dirección: **CASERIO CHIJICHAYA**
 Observaciones: Donación de Órganos **NO** Grupo de Votación: **009189**

Hídrico DAV 475870 475870 081082 0294 97573515
 CAMERON SALAS VACONINA
 2018-08-20 14:30:00