



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 006791

1. Sumilla: *Solicita constancia de EIB*

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige: *Señor CA Director de la UGEL el Collao Ibarre*

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos): *Wilber Hugo Ticona Ticona*

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

41786620
5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Señor CA Director de la UGEL el Collao Ibarre Solicito: Constancia de EIB. para mi persona que es muy importante para mi persona.

por lo expuesto.

Ruego a ud. a mi Solicitud

9. Documentos que se adjuntan:

FUT.

10. Lugar y Fecha: *20 de enero del 2025*

11. Firma:

[Firma]