



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 002297

1. Sumilla: *Solicito: Constancia de Escalafonaria por duplicado*

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige: *Señora Directora de la UGEL El Collao*

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos): *Martina Velisquez Miranda*

4. Cargo actual y Centro de Trabajo: *Gesante*

5. D.N.I.: *01235307*

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

que, siendome indispensable contar con la constancia escalafonaria para realizar algunos tramites personales, es por lo que solicito dicha constancia

Por lo expuesto: Ruego a usted acceder a mi petición por ser justa y legal.

9. Documentos que se adjuntan:

.....
.....
.....

10. Lugar y Fecha: *Shave 06-08-2024*

11. Firma: *[Signature]*