



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 006671

1. Sumilla: Solicito

certificado de estudio

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige Señora Directora ugel el collao ilave

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos) Amalia Merili Huanacuni Llanque

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

45329609 5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Yo Amalia Merili Huanacuni Llanque
Identificado con DNI n° 45329609 y con domicilio en
Av. copasabana 230 de la provincia de el collao del
distrito de ilave del departamento de puno
ante uds con el debido respeto me presento y
expongo lo siguiente:
que teniendo la necesidad de contar con
certificado de estudios año 2000 primer grado
2003 en segundo grado, 2004 Tercer grado I.E.S. n.º
I.E.S. Jorge Fox de Ilave en el año 2006 cuarto grado

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: 09 de enero del año 2025

11. Firma: [Firma]