



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 007866

1. Sumilla: SOLICITO: INFORME

ESCALAFONARIO-REASIGNACIÓN

SEÑOR DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA-EL COLLAO-ILAVE
2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

WILVER CHURA QUISPE
3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

PROFESOR POR HORAS DE LA I.E.S. "NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN"
4. Cargo actual y Centro de Trabajo

01297460
5. D.N.I.

1001297460
6. Código Modular

AV. SIMON BOLIVAR N° 1365- PUNO - PUNO
7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.)

8. Fundamentación del Pedido

Que acudo a su despacho de su digno y honorable cargo a efectos de peticionar INFORME ESCALAFONARIO para el proceso de reasignación docente por las causales de interés personal, que es una de los requisitos primordiales para la reasignación del año en curso, luego a usted señora directora se sirva ordenar a quien corresponda expedir el informe correspondiente
Por lo tanto:

A Ud. Señora Directora, solicito acceder a mi petición por ser legal y se tramite conforme a la ley.

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: Ilave, 31 - 05 - 2024

11. Firma: