



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 006666

1. Sumilla: CONSTANCIA DE

APORTE FONABI

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige SI(a) DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO - ILAVE

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos) HERMOGENES TICONA CHIPANA

4. Cargo actual y Centro de Trabajo DOCENTE - IEP N° 71007 "MZG"

Nº 01310881
5. D.N.I.

1001310881
6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Que siendo un requisito para la devolución por los aportes que realice a FONABI y así se me devuelva el aporte que realice.

Por ello solicito se admita dicho documento.

Recibo a Ud. atender a mi petición por ser de ley.

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: Ilave, 10 de enero 2025

11. Firma: [Handwritten Signature]