



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 006150

1. Sumilla: SOLICITO INFORME

ESCALAFONARIO

SEÑORA DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

Victor Alfredo VILLEGAS ARIAS

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

Profesor de aula IEP Nº 70384 - Marcuyo

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

01226944

5. D.N.I.

1001226944

6. Código Modular

Jr. Pachacutec Nro 110 - Barrio Magisterial - Puno

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle Nº Urbanización Distrito y Prov.)

8. Fundamentación del Pedido

Solicito se me dé el INFORME ESCALAFONARIO de mi persona para trámite administrativos por cese por limite de edad

Sin otra particularidad agradezco a mi petición.

9. Documentos que se adjuntan:

celular: 975424269

Correo Electrónico: villegasariasvictor@gmail.com

10. Lugar y Fecha: Ilave 20 de diciembre 2024

11. Firma: