



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 007774

1. Sumilla: Constancia Escalofonaria

para Reasignación

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige Señora Directora de la Unidad de Gestión Educativa El Collao

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos) Maria Elena Salcedo Hendizabal

4. Cargo actual y Centro de Trabajo Docente de Aula

01217206

5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Que, es grado de dirigirme a usted, para
expresar mi cordial saludo para manifestarle, la solicitud
de Constancia Escalofon requisito indispensable para una
Reasignación personal.

Por lo expuesto:

Ruego acceda a mi petición por ser justa
y legal.

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: Moquechuilla, 24 de Mayo 2024

11. Firma: [Firma]