



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 006645

1. Sumilla: Solicito: Informe
escalefonario

Sra. Directora de la UGEL "EL COLLAO"

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

Nestor Gabriel LEON CHILE

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

Docente cesante al 31-12-24 de la IES "Ntra. Sr. del Carmen"

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

01805488

5. D.N.I.

1001805488

6. Código Modular

Urbanización "Carmen" C-12 ILAVE "ELCOLLAO"

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

8. Fundamentación del Pedido

Solicito a su autoridad para que se me otorgue mi informe de escalefón. Que dicho documento me servirá para mis trámites de la ONP.

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: Ilave 09, 01-2025

11. Firma:

Fuente