



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 002041

1. Sumilla: REPROGRAMACION DE FECHA PARA

EL EXAMEN DE LENGUA ORIGINARIA

DIRECTORA DE LA UGEL - EL COLLAO

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

CESAR TICONA AGUILAR

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

01330201

5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

QUE TENIENDO CONOCIMIENTO, DEL EXÁMEN PARA LA
LENGUA ORIGINARIA. PARA ESTE JUEVES 20 DE JUNIO
Y ESTANDO CONSIDERADO EN EL GRUPO Nº 11.
SOLICITO SER REPROGRAMADO PARA EL DIA SABADO
22 de JUNIO POR MOTIVOS DE SALUD Y
ESPERANDO SU COMPRENSION DE LA COMISION
DE DICHO EXÁMEN ORAL DE LENGUA ORIGINARIA

RUEGO A USTED ACCEDER A MI SOLICITUD

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: ILAVE, 19 DE JUNIO 2024

11. Firma:

Chacana