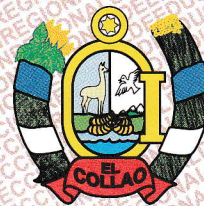




MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 008574

1. Sumilla: *Solicitud devolución del Expediente nº 004-2023*

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige
Señora Directora de la UGEL El Collao - Ilave

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)
Miguel Simachi Jareca

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

01784361
5. D.N.I.

1001784361

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

mediante el presente me dirigo a Ud. para solicitar la devolución del Expediente nº 004-2023 presentado a la I.E.I. nº 365 Sagrado Corazón de Jesús Ilave que la comisión de contratos de la Institución Inicial a dirigido a la UGEL.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Ud. Señora Directora acceder a mi pedido y espero alcanzar.

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: *Ilave - 30-01-2024*

11. Firma:

Simachi