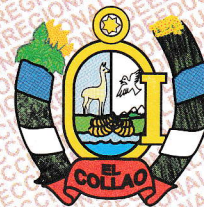




MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 002427

1. Sumilla: Solicita constancia de
EIB.

SEÑORA DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO
2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

GIADYS CONCEPCION ESCOBAR CONDORI
3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

DOCENTE
4. Cargo actual y Centro de Trabajo

42124736
5. D.N.I.

1042124736
6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Que teniendo conocimiento de que usted
otorga las constancias EIB. Solicito una constancia
de EIB por que participe en la Evaluación oral y
también de la evaluación Escrita.

Por lo expuesto:

Ruego a usted acceda a mi petición por ser justa y
Legal.

9. Documentos que se adjuntan:

- copia de DNI

10. Lugar y Fecha: 01 de Septiembre del 2021

11. Firma: [Firma]