



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 006520

1. Sumilla: *Solicitante participara en el Contrato de Educacion Auxiliares*

Director de la UGEL - El Collao

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

Abad Efraim Gomez Ari

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

Docente Contratado

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

46717348

5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Con el debido respeto que ud. de mercede me dirijo a ud. solicito participar en el contrato de educacion Auxiliares 2025

por lo expuesto

Ruego a ud. acceder a mi solicitud

9. Documentos que se adjuntan:

Copia simple DNI

Curriculum C.V.

10. Lugar y Fecha: *I Llave 07/01/2025*

11. Firma: *[Signature]*