



Ilave, 04 de marzo del 2024

CARTA N° 004 - 2024-ME/DREP-DUGELEC/D.

Ilave, 04 de marzo 2024

SEÑOR:

Prof. Policarpio, LOPEZ QUISPE

PRESENTE. -

ASUNTO

: SE DA RESPUESTA

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a su digno despacho con la finalidad de saludarle cordialmente, así mismo REMITE INFORME N° 001-2024-ME-DREP-DUGELEC, emitido por la oficina de asesoría legal de la UGELEC, donde se da como respuesta al expediente N° 2008-2024 de fecha 05 de febrero del 2024.

Sin otro en particular, agradezco su atención.

Atentamente,




Dra. Norka B. Ccori Toro
DIRECTORA
UGEL EL COLLAO - ILAVE

NBCT/DUGELEC
CC. ARCH



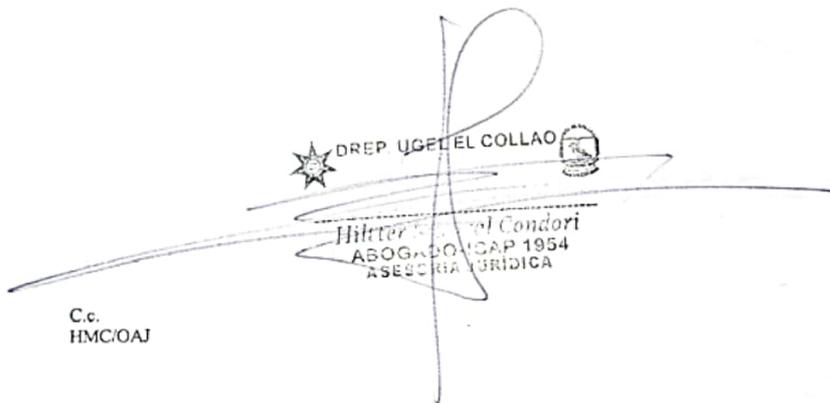
INFORME N° 001-2024-ME-DREP-DUGELEC.

A : Prof. NORKA BELINDA COORI TORO.
DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO.
DE : HLTTER MIRAVAL CONDORI.
ABOGADO I – ASESOR LEGAL.
ASUNTO : Informe documentado.
REFERENCIA : Exp. 2008-2024
Certificado de Discapacidad
Carnet de CONADIS
FECHA : Ilave, 26 de febrero del 2024.

Mediante el presente y estando a lo requerido por el administrado POLICARPIO LOPEZ QUISPE, debo señalar que deba darse respuesta a su solicitud de que se ingrese al aplicativo su certificado de CONADIS y Carnet; **SEÑALÁNDOLE** que conforme se tiene de la impresión del Sistema y/o Aplicativo de Demandas Judiciales y Arbitrales en contra del Estado – MEF que se acompaña al presente, **SOLAMENTE SE PERMITE REGISTRAR LA DISCAPACIDAD SEVERA**; más **NO LA DISCAPACIDAD LEVE**, en el caso de su certificado de Discapacidad y Carnet que acompañó a su solicitud, expresamente señala **DISCAPACIDAD LEVE**, siendo así, recae en improcedente su solicitud, devolviendo la documentación presentada.

Es todo en cuanto se pueda informar por estar dentro de la legalidad y fines correspondientes.

Atentamente,


DREP. UGEL EL COLLAO
Hiltter Miraval Condori
ABOGADO I CAP 1954
ASESORIA JURIDICA
C.c.
HMC/OAJ

Registrar el Documento Médico de Enfermedad del Beneficiario

Demandante / Beneficiario	LOPEZ QUISPE, POLICARPIO	TIP DOC	ONI	NRO DOC	01762049	
Unidad Ejecutora	Tipo Demanda Judicial	Nro. Expediente	Nro. de Req. de Pago	Nro. de Req. Judicial de Pago	Fecha de Req. Judicial de Pago	Nro. Req.
REGION PUNO-EDUCACION COLLAO [1053]	NACIONAL	00249-2017-0-2105-JM-CA-01	1059-2018	05-2018	08/08/2018	311

Datos del Documento

Emitido por: Tipo de Documento: Estado: Tiempo:

Numero del Documento Médico: Fecha de emisión:

Fecha de registro de doc. médico: Usuario resp.:

Diagnóstico médico:

Adjuntar doc. médico: Ver Imprimir Fecha adjuntado doc. médico: Usuario resp.: