

## GOBIERNO REGIONAL PUNO

## DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE PUNO

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL EL COLLAO



| -                    |                     | Dollaita:                     | Keasigno                      | nio). Love                   | or padres mayoro,              |
|----------------------|---------------------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------|--------------------------------|
|                      |                     | - 1                           | (lundad.                      | Familiar 1                   | or padres mayoro               |
| 1. DATOS DEL POST    | ULANTE              |                               | de Edd                        | d.                           |                                |
| APELLIDO PATERNO     |                     | APELLIDO MATERNO              |                               | NOMBRES                      |                                |
| CHINO                |                     | VILCA                         |                               | Pedro Socrates               |                                |
| DNI: 01331598        | N° DE CELUL         | AR (WhatsApp):9/3             | 953411 CORRE                  | O ELECTRÓNICO:               | amix-2008 (2) hotmail          |
| DOMICILIO ACTUAL     | L: (!!!le<br>Play 0 | Magnercot PROVINCIA:          | a<br>El Collà                 | REGIOI                       | N : Puno                       |
| UGEL DE PROCEDENC    | 1                   | Puno                          |                               |                              |                                |
| TIPO DE REASIGNAC    | IÓN :               | Etapa Regional (×)            | Etapa I                       | nterregional (               | )                              |
| NIVEL DE EBR : Inici | ial ( ); I          | EBE ( ); Primaria             | ( ); EBA                      | Inicial Intermedic           | p: ( )                         |
| NIVEL SECUNDARIA:    | Indicar Área        | Curricular/Especialida        | ad: Ar4                       | le y Culti                   | ıra                            |
| NIVEL ETP/CETPRO:    | Indicar opció       | on ocupacional/especia        | alidad:                       |                              |                                |
| 2. CAUSAL DE REA     | SIGNACIÓN:          | (marcar con una "x")          |                               |                              |                                |
| INTERÉS              | UNIDAD FAMILIAR ( ) |                               |                               |                              |                                |
| PERSONAL             | Por<br>Cónyuge      | Por hijos menores de edad     | Por hijos<br>con discapacidad | Por padres mayores a 60 años | Por padres<br>con discapacidad |
| ( )                  | ( )                 | ( )                           | ( )                           | (×)                          | ( )                            |
| ARGO ACTUAL Prop     | e of TIEN           | IPO DE SERVICIOS OFICIALES: , | 14 aug DEDA                   | MANIFACIA EN LA JE ACTI      | 90                             |
| ESCALA : Octava 25   | puntos ( )          | - Sétima 22 puntos (          |                               |                              | ta 18 puntos ( )               |
|                      |                     | - Tercera 14 puntos (         |                               |                              | imera 10 puntos ( )            |
|                      |                     | processing the substance      | it to a studencen.            | de to extended to            | intera 10 pantos ( )           |
| OSTULA PARA CARG     |                     |                               | ) Sub directo                 | r ( ) Docente (              | ) otro:                        |
| ANEXOS:<br>A: Sut    | - Solicit           | ud.                           |                               |                              |                                |
| B DIN                |                     |                               |                               |                              |                                |
| C Titulo             | Properi             | onal.                         | www.is. organization          |                              |                                |
| D: Inform            |                     |                               |                               |                              |                                |
|                      | 02 de               | darage me                     | nda                           |                              |                                |
| Anexo                | 07.                 |                               |                               |                              |                                |
| DNI                  | de pade             | es.                           |                               | 0                            |                                |
| partia               | la de Ni            | es admients                   | A.                            | Finol                        |                                |
|                      |                     |                               | FIRMA DEL D                   | OCENTE                       | Huella digital                 |
| 000000               |                     |                               | /                             | /                            |                                |

Autorizo expresamente que la UGEL realice toda notificación relacionada al presente procedimiento administrativo, a la dirección electrónica consignada en la presente solicitud, conforme a lo establecido en el numeral 20.4 del artículo 20 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004 - 2019-JUS (Ley N° 31370)<sub>NEA</sub>.