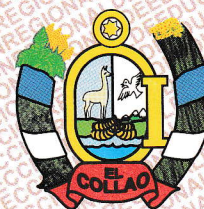




MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 002996

1. Sumilla: SOLICITA

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

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos) Juan Alcides Gruber Flores

4. Cargo actual y Centro de Trabajo Director IEP N° 70742 Ceorpa Flores

01319307
5. D.N.I.

1001319307
6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Que, teniendo conocimiento referente al proceso de encargaturas de dirección por función SOLICITO la Ratificación de cargo de dirección por función en la Institución Educativa N° 70742 Ceorpa Flores, para lo cual adjunto a la presente los documentos pertinentes para su valoración por lo expuesto;

Ruego a ud. señora directora acceder a mi petición por ser justa y legal.

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: Ilaive 07 de noviembre 2024

11. Firma: [Firma]