



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 006779

1. Sumilla: *Solicito constancia de EIB.*

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

Oswaldo Jaramachi Calderon

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

42561366

5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Que habiendo iniciado el proceso del contrato docente del 2025, como postulante a dicho contrato solicito constancia de EIB en el nivel de Educación Primaria.

Por lo expuesto ruego a usted acceder a mi petición por ser justa y legal.

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: *Ilave 21 de Enero 2025*

11. Firma: