



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 007508

1. Sumilla: RECLAMO: RECALIFICACION
DE EXPEDIENTE

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

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos) CRISPINIANO WILFREDO CHAMBILLA CHAMBILLA

4. Cargo actual y Centro de Trabajo PROFESOR POR HORAS - JES NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN - ICAVE

01223440
5. D.N.I.

1002223440
6. Código Modular

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.) Jr. Conde de Lemos s.m. ICAVE - EL COLLAO

8. Fundamentación del Pedido

Que, habiéndose publicado la relación Preliminar de resultados para Cargos Directivos, Segunda Etapa - Fase I; En tal sentido solicito la recalificación de mis documentos los mismos que registran en Escalafón; en el cuadro preliminar no corresponde los puntajes en algunos rubros.

por lo EXPUESTO
A. usted señora Directora se sirva acceder a mi petición.

9. Documentos que se adjuntan:

Copia de DNI

10. Lugar y Fecha: Icave, 20 de Marzo del 2024

11. Firma:

[Firma manuscrita]

