



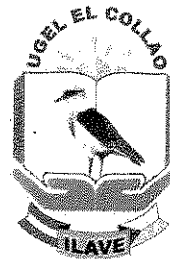
PERÚ

Ministerio
de Educación



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



Nº 003354

FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITE

1. Sumilla: SOLICITO CALIFICACION

DE CERTIFICADO DE

SR. DIRECTOR DEL UGEL COLLAO, CONADIS

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

VICTOR RAUL QUISPE RAMIROZ

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

POSTULANTE

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

40062133

5. D.N.I.

910392236

6. Celular

quisperamirozvictorraul@gmail.com

7. Correo Electrónico

DIRE. VILCATORRO - PILCUYO - EL COLLAO - PUNO.

8. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle Nº Urbanización Distrito y Prov.)

9. Fundamentación del Pedido

Que, habiendo postulado al Contrato de Auxiliar de Educación, Solicito Que mi Consideración mi Calificación de CERTIFICADO DE CONADIS, para lo cual adjunto el CARNET DIGITAL DE CONADIS.

Por lo Exposto.

Acceder a mi Solicitud por ser justo y legal.

10. Documentos que se adjuntan:

Copia de Carnet CONADIS

11. Lugar y Fecha: ILAVE 14 - FEBRERO - 2024

12. Firma: