



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 006088

1. Sumilla: *Solicito Constancia Escalafonaria*

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige *SEÑORA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA - EL COLLAO*

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos) *Alipio Inca Escallo*

4. Cargo actual y Centro de Trabajo *Profesor de aula*

01837644

5. D.N.I.

1001837644

6. Código Modular

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

C.P. Chichara

8. Fundamentación del Pedido

Por motivos de cumplimiento de años de servicio a la institución educativa, solicito constancia escalafonaria.

Atentamente

Ruego a Ud. que me acceda a mi solicitud

9. Documentos que se adjuntan:

DNI

10. Lugar y Fecha:

Icave 27-11-2024

11. Firma:

[Firma]