



PERÚ

Ministerio
de Educación



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)

Nº 002585

FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITE

1. Sumilla: *Informe Escalonario
para Reasignación Docente - 2024*

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige: *Señora Directora de la UGEL EL COLLAO - ILAVE.*

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos): *Magali Quispe Bonifacio*

4. Cargo actual y Centro de Trabajo: *Directora (e) de la I.E.I. N° 1056 Lacatuyo - ILAVE*

5. D.N.I.: *40277861*

6. Celular: *939261682*

7. Correo Electrónico: *magucita2009@gmail.com*

8. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.): *Urb. Villa del Lago Mz. A Lte - 23 - PUNO*

9. Fundamentación del Pedido

*Que siendo Docente de la Institución Educativa Inicial
N° 1056 Lacatuyo, Distrito de Ilave - UGEL EL COLLAO, y
habiendo tomado conocimiento del Proceso de Reasignación
Docente - 2024 - SOLICITO a su digna autoridad se me
diponga la emisión del INFORME ESCALONARIO correspon-
diente ya que es requisito indispensable para poder participar
del mencionado proceso.*

Por lo Expuesto:

*Ruego a Vd. acceder a mi petición por ser
un acto legal.*

10. Documentos que se adjuntan:

11. Lugar y Fecha: *Ilave, 29. de Mayo del 2024.*

12. Firma:

Magali Quispe Bonifacio