



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

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 007518

1. Sumilla: *SOLICITA: Copia de la*

R.D. N° 001749-12-12-2023

SEÑORA DIRECTORA DE UGEL-EL COLLAO-Ilave.

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

Humberto Jesus Orocello

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

Profesor Cosante

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

01785659

5. D.N.I.

1001785659

6. Código Modular

Urb N.S. Carmen B-16 Ilave, El Collao.

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

8. Fundamentación del Pedido

Quiero Tener la necesidad de contar con la R.D. 001749-2023 Resolución de Cese de Límite de Edad, que me expide a partir de 31-12-2023, por lo que SOLICITO COPIA DE RESOLUCION CESE.

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: *21-03-2024.*

11. Firma:

[Firma]