



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 007914

1. Sumilla: Informe escalafonario

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

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)
ELIZABETH APAZA QUISPE

4. Cargo actual y Centro de Trabajo
PROFESORA DE AULA I.E.P. 70316 "Sagrado Corazón de Jesús"

01850771
5. D.N.I.

1001850771
6. Código Modular

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.)
Jr. cañete N° 161 - Puno

8. Fundamentación del Pedido

Que siendo requisito indispensable al informe escalafonario; es que solicito dicho documento para fines de reasignación; no dudando de su despacho.

POR LO EXPUESTO

Ruego a usted acceder a mi solicitud.

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: Ilave 04 de junio de 2024

11. Firma: [Firma manuscrita]