



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 007954

1. Sumilla: SOLICITO INFORME

ESCALAFONARIO

Sra. Directora de la UGEL El Collao - Ilave

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

Lizbeth Ismena Jara Monroy

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

Docente de la IEP N° 70315

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

01872622

5. D.N.I.

10 01872622

6. Código Modular

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.) Independencia N° 305

8. Fundamentación del Pedido

Que habiendo salido el cronograma de Reasignación docente es que solicito el Informe Escalafonario por ser un requisito indispensable para la presentación.

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: Ilave, 06 de junio de 2024

11. Firma: