



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 006738

1. Sumilla: SOLICITA: IMPRIME

ESCALAFONARIO

SRA. DIRECTORA DE LA UNIDAD GESTION EDUCATIVA LOCAL EL COLLAO
2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

JUAN MANANI CUTIPA

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

PERSONAL SERVICIO I.E.S. POLITECNICO REGIONAL "DON BOSCO"
4. Cargo actual y Centro de Trabajo

02392563

5. D.N.I.

1002392563

6. Código Modular

Jr. 10 de Mayo N° 251- Ilave El Collao
7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.)

8. Fundamentación del Pedido

Por ser un Requisito, Para los Trámites
Administrativos, Es que Solicito a su digna Autoridad
Ordene a quien corresponde, Se me Expeda El Impres
ESCALAFONARIO

POR LO EXPUESTO

Ruego a ud. Sra Directora acceder a mi solicitud
Por ser justa y Legal

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: Ilave - 17 Enero 2025

11. Firma:

J. Manani