



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 002459

1. Sumilla: Solicito la copia del Memorial

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige Especialista de Recursos humanos

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos) Evelyn Patricia Vizcarra Arce

4. Cargo actual y Centro de Trabajo Decante

5. D.N.I. 40105872

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Solicito la copia del Memorial presentado por los padres de Familia de la IEI 724 Alto Alianza para mi legitima Defensa

9. Documentos que se adjuntan:

.....
.....
.....

10. Lugar y Fecha: Ilo-Ilo - 03-10-2024

11. Firma: [Signature]