



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 006467

1. Sumilla: INFORME ESCALOFONARIO

DIRECTORA UGEL ILAVE
2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

ANDRES CENARDO PARISUAÑA FARTAN
3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

70614 SAN MARTIN
4. Cargo actual y Centro de Trabajo

01215792
5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

SOLICITO INFORME ESCALOFONARIO
DE MI PERSONA ANDRES C. PARISUAÑA FARTAN
PARA TRÁMITE DE CESS POR CUMPLIR 65 AÑOS

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: 03.01.2023

11. Firma: