



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 002360

1. Sumilla: *Solicito Retificación
de Resolución de CESE*

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige: *Señora Directora UGEL DEL COLLAO*

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos): *Juan Mamani Coayaza*

4. Cargo actual y Centro de Trabajo: *Trabajador de Servicio I.E.P. N° 71007 "M.I.G. de ILAVE*

01237280

5. D.N.I.

1001237280

6. Código Modular

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.): *Jr. Divos # 504 Ilave*

8. Fundamentación del Pedido

*Quo, Solicito Retificación de la --
Resolución Directoral N° 001443-2024 DUGEELE.
El Numero de DNI 01237280, para hacer mis --
Tramites. Correspondiente*

*Ruego V. Señora Directora Acceder
mi peticion por ser Justo legal*

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: *16-09-2024*

11. Firma: