



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 006262

1. Sumilla: Solicito Informe
Escalafonario

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige
SEÑORA DIRECTORA DE LA UGEL COLLAO

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)
MARICA GARNICA BUSTINZA

4. Cargo actual y Centro de Trabajo
Docente cesante al 31 de diciembre 2024 - CETPRO ILAVE

01230083

5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

QUE, como docente del CETPRO Ilave, habiendo
concluido mi labor como docente el 31 de di-
ciembre del 2024, por limite de edad de acuerdo
a ley, es que, solicito a usted Sra. Directora el
Informe Escalafonario para efectos de tra-
mites. POR LO EXFUESTO: Ruego a usted
acceder a mi petición por ser legal

9. Documentos que se adjuntan:

adjunto carta N° 036-2024
(comunica Retiro por
limite de edad)

10. Lugar y Fecha: Ilave, 3 de enero del 2025

11. Firma:

MARICA GARNICA B.