



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 007848

1. Sumilla: SOLICITA Informe escalafón  
para reasignaciones

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

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)  
EDGAR CRUZ MAMANI

4. Cargo actual y Centro de Trabajo  
PROFESOR POR HORAS EN LA IES. Jorge Basadre de Camicachi

5. D.N.I.  
01314300

6. Código Modular  
1001314300

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.)  
Jr. Atahualpa 1220 - Ilave

8. Fundamentación del Pedido

Que para participar en el proceso de reasignaciones es requisito indispensable el informe de escalafón por ese motivo SOLICITO INFORME ESCALAFÓN PARA REASIGNACIONES 2024 lo más pronto posible para participar en dicho proceso de reasignaciones  
POR LO EXPUESTO:  
uego a usted señora directora atender ami pedido por ser justo y necesario

9. Documentos que se adjuntan:

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

10. Lugar y Fecha: Ilave, 31 de mayo 2024

11. Firma: *[Firma manuscrita]*