



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 006803

1. Sumilla: Solicito la constancia
de Educación Intercultural Bilingüe

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige
Sra. Directora de la UGEL EL COLLAO - ILAVE

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)
Eva Marivel CHOQUE CALLE

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

46267147

5. D.N.I.

6. Código Modular

Av. Panamericana #520

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

8. Fundamentación del Pedido

Me dirijo ante usted con el debido respeto para
Solicitar la Emisión de una constancia de E.I.B que
fui evaluada por la Educación Intercultural Bilingüe de
Amara - Ilave.

Agradezco ante mano la atención brindada a la presente
solicitud.

Sin otro particular, me despido, no sin antes de
Expresarle mi agradecimiento.

9. Documentos que se adjuntan:

- F.U.T

10. Lugar y Fecha: Ilave 22 enero 2025

11. Firma:

E. Marivel Choque Calle