



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 006441

1. Sumilla: *Constancia Escalafonaria
en dos ejemplares*

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

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)
JUAN EFRAIN MACHACA CONDORI

4. Cargo actual y Centro de Trabajo
Docente de la I.E.P. N° 70728 PERU BIRE TLAVE

01797673
5. D.N.I.

1001797673
6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

*Que: Siendo requisito indensable para realizar trámite
en las instancias correspondientes de interés personal
SOLICITO por dos ejemplares la constancia escalafonaria.*

*POR LO EXPUESTO.
Ruego a ud. acceder a mi solicitud tal como
pido.*

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: *Llave 02 de Enero 2025*

11. Firma:

[Firma]