



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 007128

1. Sumilla: Solicito constancia
de pago de subcafae

Señora Directora de La UGEL el collao - IlaVe

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

Rosa Angela Mamani Mamani

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

auxiliar de servicio de la IEP# 71007 - M.Z.G

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

01783284

5. D.N.I.

6. Código Modular

urb Nuestra Sra. del carmen Jr: Los Alamos s/n - IlaVe

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

8. Fundamentación del Pedido

Que tengo a bien de dirigirme a su digna
Dirección con el fin de solicitar Constancia de pago
de subcafae de mes de enero 2024, para realizar
un préstamo.

por lo expuesto:

Ruego a ud. Señora Director Acceder a
mi solicitud por ser de justa y legal.

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: IlaVe 21 de Febrero del 2024

11. Firma:

R. Angulo