

Solicita: Evaluación para ratificación de encargatura de dirección
SEÑOR DIRECTORA DE LA UNIDAD DE GESTION LOCAL EL COLLAO

Yo Artemio Jaime VELASQUEZ MAMANI, con DNI

01225246, Domicilio en el Jr. Villa del lago 150, ciudad de Puno; ante

Ud. Me presento y expongo:

Que, habiéndose convocado para la primera etapa para la ratificación de encargatura de dirección en el ámbito Ugel Collao , de Educación Primaria; solicito participar en la evaluación de desempeño directivo en la Institución Educativa primaria N° 70610 de Conduriri.

POR LO EXPUESTO:

Solicito señora directora, acceder a mi petición por ser legal.

Ilave 13 de setiembre del 2024



Artemio Jaime Velasquez Mamani

DNI N° 01225246

1974 - A. SALA



MINISTERIO DE EDUCACION

A NOMBRE DE LA NACION

POR CUANTO

P. V. Ministro de Educacion

Ha conferido el TITULO de
PROFESOR DE EDUCACION PRIMARIA



A Don **ARTEMIO JAIME VELASQUEZ MAMANI**

TITULADO (a) en EL INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO DE PUNO

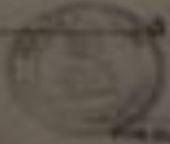
POR TANTO

Se expide el presente TITULO para que se le reconozca como tal.

Dado en Puno a los 18 del mes de mayo de 1998



[Signature]
DIRECTOR GENERAL DE EDUCACION PRIMARIA
MINISTERIO DE EDUCACION



[Signature]
DIRECTOR DEL INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO DE PUNO

[Signature]

MINISTERIO DE EDUCACION

Escuela Regional de Idiomas de Puno

El presente TITULO se otorga a Don Esteban Juan Velazquez
Perez

Nacionalidad Puno Puno Puno

n.º de la Hoja de N.º 1361 de 01/05/2014

Queda inscrita en el Registro de Estados Peruano

DVYDZ. P. 0487

El presente TITULO se otorga a Don Esteban Juan Velazquez



[Signature]
ELINA CANTARINI BUSTOS
Directora General
Ministerio de Educación
Calle 12000, Lima 181, Perú



[Signature]
FRANCISCO JAVIER VELAZQUEZ
Secretario Regional de Educación
Calle 12000, Lima 181, Perú



UNIVERSIDAD SAN IGNACIO DE LOYOLA

En nombre de la Nación

Candiru a Doct (ra):

ARTEMIO JAIME VELASQUEZ MAMANI

de la Facultad de Educación *

el Título de Segunda Especialidad Profesional en

Gestión Escolar con Liderazgo Pedagógico

Obtenido con fecha 05 de mayo de 2017 al haber cumplido con los requisitos exigidos por las disposiciones legales vigentes.

Por lo tanto, se expide el presente Diploma para que se le inscriba a sus efectos.

Elaborado y firmado en Lima, el 03 de mayo de 2018.

Carlos Augusto José María Rodríguez
Rector (a)

Liliana María del Socorro Domínguez
Decana

Giovanni Agustín Pedroso
Decano (a)



OFICINA DE REGISTROS Y SERVICIOS ACADÉMICOS

Nombre	XXXXXXXXXX	Apellido	XXXXXXXXXX
Sexo	M	Edad	25
Residencia	XXXX	País	XXXX

Nombre de la Universidad	XXXXXXXXXX
Nombre de la Facultad	XXXXXXXXXX
Nombre de la Carrera	XXXXXXXXXX
Nombre de la Especialización	XXXXXXXXXX
Nombre de la Maestría	XXXXXXXXXX
Nombre de la Tercera	XXXXXXXXXX
Nombre de la Cuarta	XXXXXXXXXX
Nombre de la Quinta	XXXXXXXXXX

EL REGISTRO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD
 ESTA SUJETO DE LA LEY DE LA REPUBLICA
 CONTRA LA CORRUPCIÓN DE 1997

[Handwritten Signature]
 Director General de Registros y Servicios Académicos

XXXXXXXXXX
 XXXXXXXXXXXXXXX

