



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 007944

1. Sumilla: Solicito informe
escalafonario

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

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos) Amalia Doris Marca Vidal

4. Cargo actual y Centro de Trabajo Profesora de aula

42893715

5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Que, siendo uno de los requisitos indispensable
para la reasignación, solicito mi informe escalafonario
para proceso de reasignación del 2024.

POR LO EXPUESTO

Ruego a Ud. señora directora acceder a mi
pedido por ser de justicia

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha:

Ilave 05 de junio del 2024

11. Firma:

[Firma]