



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 002124

1. Sumilla: Solicita Informe
Escalafonario

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

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos) Elisa Elizabeth Ayra Yupanqui

4. Cargo actual y Centro de Trabajo Personal Administrativo - DEE N° 306 Malla C.

40024672

5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Que, teniendo conocimiento de la convocatoria de
Reasignación para los trabajadores Administrativos, es que
Solicito Informe Escalafonario para realizar los
trámites correspondientes.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Usted Señora Directora acceder a mi
solicitud por ser justo y legal.

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: Elave, 15-07-2024

11. Firma:

[Firma]