



Nº 022433



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

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

1. Sumilla: *Solicitud justificación de
Inasistencia*

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

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)
Elva Ochoa Díaz

4. Cargo actual y Centro de Trabajo
Profesora por horas, "UGEL EL COLLAO"

5. Libreta Electoral y/o D.N.I.
29312013

6. Código Modular
1029312013

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.)
Jr. Azegui N° 232 - Puno

8. Fundamentación del Pedido

*Que estando delianda de salud no pude asistir a la UGEL
el Collao don el día 17 y 18 de abril, del presente año, por
lo que recorro a su digno despacho para pedirle que ordene
a quien corresponda justificar dicha inasistencia por ser de
Ley.*

9. Documentos que se adjuntan:

*1. Certificado de
discapacidad tempora
ral para el trabajo
emitido por ESSALUD*

10. Lugar y Fecha: *Puno, 19 de abril del 2014*

11. Firma: *Elva Ochoa*