



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 005032

1. Sumilla: solicita Constancia
de FIB.

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige Señora Directora de la UGEL el Collao

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos) Virginia Aduviri Castillo

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

01862140
5. D.N.I.

6. Código Modular

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle Nº Urbanización Distrito y Prov.)
Av. Circunvalación N° 614

8. Fundamentación del Pedido

Que, siendo uno de los requisitos para
el proceso de Contrato docente 2025 la Cons-
tancia de FIB; Es que solicito a su digno des-
pacho dicha constancia siendo importante para
mi persona

Por lo expuesto:

Ruego a Ud. que acceder a
mi petición por ser justa y legal.

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: Ilave 03 de enero del 2025

11. Firma: [Firma]