



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 008766

1. Sumilla: ACREDITO LEGAJO ESCALAFONARIO
EN CONDICIÓN DE NOMBRADO

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige
SENORA DIRECTORA DE LA UNIDAD EJECUTORA LOCAL - EL COLLAO

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)
SONIA GLADYS GARCÍA JAMACHI

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

40187879

5. D.N.I.

1040187879

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Que, habiendome nombrado en mérito a la
resolución Directoral N° 001722 - 2023, en la Institución
Educativa Inicial N° 1077 pallamarca, en la UGEL que usted
dirige, solicito acreditación del legajo escalafonario en
condición de nombrada.

Ruego a ud. acceder a mi petición por
ser justo y legal.

9. Documentos que se adjuntan:

Boletas de datos personales

copia de DNI

copia del DNI de los hijos.

copia partida de Nacimientos

copia del Título profesional.

otros.

10. Lugar y Fecha: Ilave, 14 de febrero de 2024

11. Firma:

[Handwritten Signature]