



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 006072

1. Sumilla: *Solicita Constancia de EIB.*

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

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos): *BERTHA MAQUERA FLORES*

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

01848910

5. D.N.I.

6. Código Modular

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.): *COMUNIDAD HULLA ISANIZI*

8. Fundamentación del Pedido

Que habiendo dado el examen oral y escrito en Aimara, y siendo requisito necesario para realizar trámites, motivo por el cual recurro a su despacho con la finalidad de solicitar Constancia de EIB.

Por lo expuesto:

Ruego a usted acceder a mi petición por ser justa y legal.

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: *Ilave, 25 de Noviembre 2024*

11. Firma:

[Handwritten Signature]