

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

SOLICITUD DE INFORME ESCALAFONARIO

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE

SEÑORA DIRECTORA DE LA UGEL COLLAO-ILAVE

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno: LLANOS Apellido Materno: QUISPE Nombres: ALEJANDRINA

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 01322993 RUC: C.E.

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VIA: Avenida: Jirón: [X] Calle: Pasaje: Carretera: Prolongación:

Nombre de la vía: JIRON LEONCO PRADO

N° de Inmueble: 900 Block: Interior: Piso: Mz: Lote: Km: Sector:

Tipo de Zona:

Urbanización: Pueblo Joven: Unidad Vecinal: Conjunto Habitacional: Asentamiento Humano: Cooperativa: Residencial: Zona Industrial: Centro Poblado: Caserío: Asociación: Grupo: Fundo: Otros (especificar):

Nombre de zona:

Referencia:

Departamento: PUNO Provincia: PUNO Distrito: PUNO

Teléfonos: 971727262 Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico: leaale1975@gmail.com

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de DECLARACIÓN JURADA

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

Que teniendo conocimiento del proceso de ENCARGATURAS DE DIRECCION 2025, solicito el INFORME ESCALAFONARIO para mi presentación en dicho proceso en la TERCERA ETAPA.

Por lo expuesto acceda a mi petición por ser justo.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

Ilave, 22 de octubre 2024

LUGAR Y FECHA

[Firma manuscrita]

FIRMA DEL USUARIO