



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 002349

1. Sumilla: Solicitud Informe

Escalaforario

Sra: Directora de la UGEL EL COLLAO - IIAUE

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

Carmen Rocío Apaza Choque

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

01342165

5. D.N.I.

1001342165

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarla
cordialmente y a la vez solicitarle el Informe de mi
Escalaforario - 2024. Pido a Usted acceder a mi solicitud
por ser justa y legal.

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: 01-10-2024

11. Firma:

[Firma]