



MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL  
(EL COLLAO)



## FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 007809

1. Sumilla: *Informe Escalafonario  
Para proceso de Reintegraciones-2024*

*DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO - ILLAVE*

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

*Bertha Navarro Huaccca*

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

*Profesora SER-70178*

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

*01855255*

5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

*Que teniendo conocimiento del proceso de Reintegraciones -2024  
conforme al cronograma del MENEEDU.*

*Solicito se me expida Informe Escalafonario  
para el proceso de Reintegraciones.*

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: *Ilave, 23 de Mayo 2024.*

11. Firma:

*[Firma]*