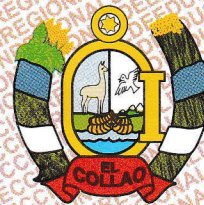




MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 006346

1. Sumilla: Constancia de

Pago de Sub Capae

DIRECTORA UNIDAD EJECUTIVA EL COLLAO

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

ANGEL PEÑALOZA MAMANI

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

PERSONAL DE SERVICIO DE LA IEP. NO 70315 I.

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

Nº 01795636

5. D.N.I.

6. Código Modular

IV. LIMA Nº 518 ILAVE

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle Nº Urbanización Distrito y Prov.)

8. Fundamentación del Pedido

Que deseo de Contar una Constancia de Pago de Sub Capae, Correspondiente mes de Noviembre, Diciembre del Presente año 2024.

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: Ilave 18-12-2024

11. Firma:

Angel Penaloza Mamani