



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 006905

1. Sumilla: Presento certificado de discapacidad

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige Señora Directora de la UGEL "EL COLLAO"

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos) Mariel Holguín Espinoza

4. Cargo actual y Centro de Trabajo Docente por horas I.F.S. "Jose Carlos Mariátegui" Ilovo

01322953

5. D.N.I.

6. Código Modular

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.) Jr. Revolución # 202 - Puno

8. Fundamentación del Pedido

Que, estando participando en el proceso de Ascenso escala 2024-2025 presento mi certificado de discapacidad, para ser considerado por el bono de bonificación. Por lo tanto pido a qld. considerar mi certificado para dicho proceso.

por lo expuesto:

Pido a qld. acceder a mi petición por ser Justo y legal

9. Documentos que se adjuntan:

- Copia Simple de Certificado de discapacidad

10. Lugar y Fecha: Ilovo 29 de enero 2025

11. Firma:

[Firma manuscrita]