



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



**FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE**

Nº 006525

1. Sumilla: PARTICIPAR EN EL

CONTRATO DE EDUCACIÓN AUXILIAR

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige DIRECTOR DE EL UGVEL EL COLLAO

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos) JULIO CESAR QUISPE CONTRADO

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

5. D.N.I. 73636147

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

CON EL DEBIDO RESPETO QUE ME DIRIGO A USTED  
A PARTICIPAR PARA EL CONTRATO DE EDUCACION AUXILIAR  
2025

9. Documentos que se adjuntan:

COPIA DE DNI

ANEXO 1,4,6,7,8,9

BACHILLER

CERTIFICADO DE COMPUTACION

CERTIFICADO DE INGLES

10. Lugar y Fecha: ILAVE - 07-01-2025

11. Firma: