



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 005690

1. Sumilla: *solicita reasignación docente por motivos de Interés por SALUB - Primaria - EBR.*

DIRECTORA UGEL EL COLLAO

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

Luis Huaman Taura

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

Docente IEP Nº 70610 - Condesur

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

01547968

5. D.N.I.

6. Código Modular

Avda. Enrique Gallegos 1452 - Ilaue.

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

8. Fundamentación del Pedido

Qué por motivos de tratamiento de salud, solicito REASIGNACIÓN docente POR MOTIVOS DE SALUD para Ilaue en educación primaria EBR, solicito la reasignación por encontrarme en mal estado de salud amparado en la RUM Nº 052 - 2024, por lo que solicito que se me adjudique en el Distrito de Ilaue, ciudad o alrededores para continuar con las revisiones médicas en ESSALUD III PUNO.

Ruego acceder a mi pedido por ser de justicia y legal.

9. Documentos que se adjuntan:

FOT.

Informe médico

examen auxiliar

certificados de incapacidad laboral.

Informe escalafonario

10. Lugar y Fecha:

Ilaue, 27 de febrero 2025

11. Firma:

[Firma]