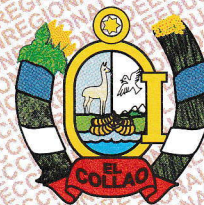




MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 006418

1. Sumilla: *Solicito informe Escalafonario*

Sra Directora UGEL EL COLLAO - ELAVE

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

Germán Rojas Vásquez

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

Prof. por Horas IES. Horacio Equales Gomez JH.

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

DNT 01315441

5. D.N.I.

6. Código Modular

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.) *J. DEEA 728 - PUNO*

8. Fundamentación del Pedido

*Prvto saludo me dirijo a ud. para
solicitarle: CONSTANCIA ESCALAFONARIA. con miras a
iniciar el cobro de la DEVEN SOCIAL - (preparación de clases)
Requisito primordial para iniciar dicho acto.
sin otro particular. Rtfuro mis
saludos atentamente*

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha:

Ilque 26 - Diciembre 2024

11. Firma:

[Firma manuscrita]