



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



**FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE**

Nº 007389

1. Sumilla: *Solicita constancia de EIB*

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige: *Sra Directora UGEL El Collao*

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos): *Reser August Cacama Ulica*

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

*01874050*

5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

*Que habiendo necesario para adjuntar mi constancia de EIB.*

9. Documentos que se adjuntan:

*Copia DNI.*

10. Lugar y Fecha:

*Ilave 12. Marzo 2024*

11. Firma:

*[Signature]*