

I. RESUMEN DE SU PEDIDO: SOLICITO EMISION DE RESOLUCION DE NOMBRAMIENTO DOCENTE 2024 POR SER GANADOR EN EL CONCURSO DE INGRESO A LA CARRERRA PUBLICA MAGISTERIAL SEGUN LA RVM-037-2024 -MINEDU.

II. DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

SRA. DIRECTORA DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL EL COLLAO.

III. DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno: CCOSI Apellido Materno: CCOSI Nombres: RENÉ

Persona Juridica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 04742211 RUC: 10047422111 C.E.:

IV. DIRECCION:

TIPO DE VIA: Avenida: [X] Jirón: [] Calle: [] Pasaje: [] Carretera: [] Prolongación: []

Nom de la vía: AV. SESQUICENTENARIO 406 SAN JOSE PUNO.

N° de Inmueble: [] Block: [] Interior: [] Piso: [] Mz: [] Lote: [] Km: [] Sector: []

Tipo de zona:

Urbanización: [] Pueblo Joven: [] Unidad Vecinal: [] Conjunto Habitacional: []
Cooperativa: [] Residencial: [] Zona Industrial: [] Centro Poblado: []
Asociación: [] Grupo: [] Fundo: [] Otros (especificar): []

Nombre de la zona: SAN JOSE-PUNO

Referencia: a tres cuadras de la UNA- Puno.

Departamento: PUNO Provincia: PUNO Distrito: PUNO

Teléfonos: 988528836 Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico: rccosi1972@gmail.com

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de DECLARACION JURADA

V. FUNDAMENTACION DEL PEDIDO:

Que habiendo participado en el concurso de ingreso a la carrera publica magisterial 2024 según la RVM.-037-2024.-MINEDU, habiendo sido ganador de una plaza con código N°1110814217N2. En la IE. PEDRO VILCAPAZA. Con código modular. 0537464 en el nivel secundaria EBR. Como docente del área de matemática. Dentro de la jurisdicción de UGEL COLLAO. Por tal motivo solicito se admita mis documentos, para la emisión de la resolución de nombramiento docente, para lo cual se adjunta los documentos correspondientes.

VI. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- COPIA DE TITULO PEDAGOGICO Y RD.
COPIA DE RESOLUCIONES DE CONTRATO CONSTANCIA Y BOLETAS DE PAGO.
COPIA DE DOCUMENTOS QUE ACREDITEN REQUISITOS DE PERFIL DE GRUPO DE INSCRIPCIÓN SEGUN ANEXO 01.
CERTIFICADO DE SALUD FISICA Y CERTIFICADO DE SALUD MENTAL.
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PENALES Y CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES.
PARTIDA DE NACIMIENTO
BONIFICACIÓN DE LEY.
DNI FOLIOS. (110)

ilave, 29 de enero 2025

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO

Handwritten signature 'René CCOSI' and a fingerprint.