



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 002225

1. Sumilla: Solicita Reasignación
Por Interes Personal

SRA. DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO ILAVE
2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

Teofila Chambiella Chambiella
3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

Personal Administrativo de la IEP N° 70332 Accaso
4. Cargo actual y Centro de Trabajo

01833845
5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Siendo excedente en la Institución Educativa, es
como consta en libro de actas de la Oficina de
Personal, por cuanto solicito Reasignación de acuerdo
a la (R.M. 0639-2004-ED Y MODIFICATORIAS) las alterna-
tivas sería I.E. de ciudad de Ilave

POR LO EXPUESTO

Apele a su Autoridad acceda a mi Petición
por ser justa legal

9. Documentos que se adjuntan: copias

Informe Eslofonario

Constancia Ubicación, DNI

Bachiller, certificados

R.D. felicitaciones

10. Lugar y Fecha: Ilave 14 de Agosto del 2024

11. Firma:

Teofila Chambiella