



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 007523

1. Sumilla: *Solicito Certificado
o Constancia de EIB.*

Sra Directora de la Ugel el Collao - Icare

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

Benigna Efraín Cotrado Ramos

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

Decento por horas.

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

01319900

5. D.N.I.

1001319900

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

*Ante usted, con el debido respeto, me
presento, para Solicitarle el Certificado
de EIB o Constancia, para adjuntar
a los documentos requeridos.*

por lo Exposto:

*Ruego a Ud acceder a mi
petición por ser justa y legal.*

me suscribo ante usted.

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha:

Icare 20 de Marzo del 2024

11. Firma: