



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 002176

1. Sumilla: *Solicita Informe Escala -*

Formario Para Renunciación

Señora Directora de UGEL EL Collao - Elave

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

Orlando Condori Mamani

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

Trabajador de Servicio - IEP N° 70358 de Concahuí

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

01864562

5. D.N.I.

1001864562

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

*que el recurrente trabajador de servicio
solicita Informe escalafonario para mi ren-
unciación, que es un documento indispensable para
mi trámite.*

por lo expuesto:

*Ruego a Ud. Señora Directora atender
a mi solicitud por ser de ley.*

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: *Elave 05 de Agosto del 2024*

11. Firma:

[Firma]