



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 092573

1. Sumilla: *Solicita Constancia
de GIB*

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige
h/a Directora de la UGEL el COLLAO - Ilo

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)
MARCELENA CALLOMAMANI CALLOMAMANI

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

44470827

5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

*Que habiéndome sometido a la Evaluación
de cùmara. Requero la constancia de GIB para fines
Mecanico. B*

*Ruego a ud. acceder a mi solicitud.
por ser justa y legal.*

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: *Ilave 20 de febrero 2024.*

11. Firma:

[Signature]