



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 006048

1. Sumilla: solicito constancia
de Escalafon

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

MARCIAL LUVE JALIRE

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

AUXILIAR EDUCACION CES TECNICO INDUSTRIAL SLOVE (cesante)

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

01784949

5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

solicito semana devictoria del UGEL SLOVE
una constancia Escalofonaria para mis
tramites

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: 19-11-2024

11. Firma: Marcial Luve

DNI 01784949