



PERÚ

Ministerio
de Educación



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

Nº 000167

FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITE

1. Sumilla: *Solicita Informe
escala fonario para
reassignación por salud.*

DIRECTORA UGEL COLLAO.

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

Luis Huaman Taelpa

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

Docente IEP 70610 -Condurini

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

5. D.N.I.

6. Celular

7. Correo Electrónico

Avda. Enrique Gallegos 1452

8. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle Nº Urbanización Distrito y Prov.)

9. Fundamentación del Pedido

*Queé teniendo la necesidad de solicitar REASIGNACION
POR MOTIVOS DE SALUD, Solicito INFORME ESCALA FONARIO
PARA REASIGNACION POR MOTIVOS DE SALUD.*

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

*Reuego a red. Señora Directora a ceder a mi
pedido por ser de justicia y legal.*

10. Documentos que se adjuntan:

FOT.

11. Lugar y Fecha: *Ilave, 18 de febrero 2025*

12. Firma:

[Firma manuscrita]