



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 008915

1. Sumilla: SOLICITO DEVOLUCIÓN
DE LEGATO PERSONAL.

SENORA DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO - ILAVE

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

YOVANA INQUILLA ESCOBAR

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

— —

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

01330358

5. D.N.I.

1001330358

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Que siendo uno de los requisitos indispensables para los docentes recientemente nombrados (2023-2024) en cumplimiento a la R.V. N° 112-2023 - MINEDU, tengo la obligación de presentar en físico mi LEGATO PERSONAL a la UGEL - CHUCHITO - JULI.

ES POR ELLO SOLICITO: DEVOLUCIÓN DE MI LEGATO PERSONAL. FISICO - VIRTUAL CD

Ruego a Ud. Señora directora acceder a mi solicitud.

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha:

Ilave 15 de Febrero 2024

11. Firma: