



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 005093

1. Sumilla: Solicito Constancia
de E.I.B

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige
Sra. Directora de la UGEL EL COLLAO

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)
Betty Arocutipá Maquera

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

01865324

5. D.N.I.

6. Código Modular

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.)
Av. Heroes del Cenepa Nro 784

8. Fundamentación del Pedido

Yo Betty Arocutipá Maquera Identificado
DNI 01865324, que habiendo dado mi Exámen de
E.I.B. Solicito mi constancia de E.I.B. del año
2025.

Ruego a ud. Sr. directora Acceder
a mi solicitud por ser justo.

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: Ilaue 04 de febrero 2024

11. Firma: Betty