



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 002130

1. Sumilla: Solicita Ficha escalafonaria

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige Señora Directora de la UGEL - EL COLLAO - ILLAVE

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos) Jorge Eloy Ramos Cuentas

4. Cargo actual y Centro de Trabajo Profesor Cesante de la I.E.P. Nº 70614 - Illave

5. D.N.I. 01226604

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Solicito se me expida mi Ficha Escalafonaria para realizar mis trámites documentarios

9. Documentos que se adjuntan:

.....
.....
.....

10. Lugar y Fecha: Illave 19 de Julio 2024

11. Firma: [Signature]