

**SOLICITO: SOLICITO INFORME
ESCALAFONARIO**

**SEÑORA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL EL
COLLAO ILAVE.**

ELIZABET CHURATA RAMOS, identificado con
DNI. N° 01310701, con domicilio real en el Jr.
Paucarcolla N° 231 del Distrito de Puno, Provincia
Puno Región Puno, CM 1001310701, Correo
Electrónico: elisabeth -cr-2010@hotmail.com celular:
929872722.

A Ud. atentamente digo:

Que al amparo del numeral 20 del artículo 2° de la Constitución Política del Estado, acudo
a su despacho a efectos de de solicitar:

PRIMERO: POR MEDIO DE LA PRESENTE Y DE CONFORMIDAD A LO
ESTABLECIDO EN LAS NORMAS LEGALES EN REFERENCIA A REASIGNACIÓN
2024 y siendo un requisito **el INFORME ESCALAFONARIO** a fin de solicitar
reasignación por Interés Personal o Unidad Familiar, es que recurro a usted señora directora,
me brinde el documento indicado.

POR TANTO:

A Ud. Señora directora admitir la petición y tramitarla
de acuerdo a ley.

Quety, 20 de mayo del 2024



ELIZABET CHURATA RAMOS
DNI 01310701