



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 006609

1. Sumilla: SOLICITO LA EVALUACION DE
EXPEDIENTE PARA CONTRATO
DE AUXILIAR NIVEL INICIAL

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

YUDITH DINA LAURA CHOQUEZA

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

46973595

5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

QUE, HABIENDOSE CONVOCADO EL PROCESO DE CONTRATO
PARA AUXILIARES DE EDUCACION Y CUMPLIENDOSE CON LOS
REQUISITOS DE LEY, ES QUE SOLICITO SE EVALUE MI
EXPEDIENTE PARA PODER ACCEDER A UNA PLAZA DE CONTRATO.

9. Documentos que se adjuntan:

1. FUT

2. COPIA DEL DNI

3. ANEXOS 1, 6, 7, 8, 9

4. FORMACION ACADEMICA

5. FORMACION CONTINUA

6. EXPERIENCIA LABORAL

10. Lugar y Fecha:

Ilaue, 09 de enero del 2025.

11. Firma:

[Firma manuscrita]