



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 007179

1. Sumilla: Copia de boleta de
pagos.

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige SEÑORA DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO - ILAVE

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos) MARIA ELISA QUISPE CARPIO

4. Cargo actual y Centro de Trabajo VIUDA DEL PROF. ISMAEL V. CHAMBI ALANIA

01841906

5. D.N.I.

6. Código Modular

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.) Jr. Puno S/N MAZOCRUZ,

8. Fundamentación del Pedido

Que, habiendo que realizar los tramites siendo
uno de los requisitos solicito copias de boletas
de pago de los siguientes.

- diciembre 1992

- Enero 1993

- Setiembre, octubre, noviembre y diciembre 2001

- octubre, noviembre y diciembre de 2012

9. Documentos que se adjuntan:

- copia DNI

- copia Escalafon

10. Lugar y Fecha: Mazocruz 28 de febrero - 2024

11. Firma:

