



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



**FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE**

Nº 006519

1. Sumilla: *Solicito participar en el contrato de Educacion Auxilia*

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige: *Director de la Ugel - El Collao*

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos): *Judwin Rodrigo Adurim Paredon.*

4. Cargo actual y Centro de Trabajo: *Docente Contratado*

5. D.N.I.: *46002659*

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

*Con el debido respeto que ud. se merece me dirijo a ud. solicito participar en el contrato de Educacion Auxiliar 2025 por lo expuesto Ruego a ud acceder a mi Solicitud*

9. Documentos que se adjuntan:

*Copia Simple DNI Curriculum C.V.*

10. Lugar y Fecha: *Ilave 07/01/2025*

11. Firma: *[Signature]*