



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

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 007988

1. Sumilla: Solicito Ser evaluado
en lengua originaria para el día

Señor Director de la UGEL-EL COLLAO, Sábado 22 de junio del presente.

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

Nelida Mercedes Vidal Chura

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

I. E. S. "Cama Nahumilla" Directora encargada

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

40407503

5. D.N.I.

1040407503

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Que, habiendome inscrito en la Región Puno, provincia el Collao UGEL COLLAO. Solicito se me evalúen oral de dominio de lengua originaria quechua para el día Sábado 22 de junio. Razones por la cual mi persona trabaja en la Región Apurímac, en la provincia de Abancay por la distancia por ser de otra Región así mismo mi persona tiene carga horaria no puede asistir el día jueves 20 de junio. Por lo tanto solicito se me acceda a mi pedido y comprensión a la comisión de evaluación y/o especialista de EIB. POR LO EXPOSITO. Ruego a usted acceder a mi pedido por ser justo y legal.

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha:

Nahumilla 20 de junio 2024

11. Firma:

[Firma]