



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 005971

1. Sumilla: Solicita CERTIFICADO

DE TRABAJO DEL CENTRO
EDUCATIVO,

SEÑORA DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO - IAVE.

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige

Guillermo Llanqui chayña

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

EX Docente del area de COMUNICACION "Micaela Bastidas"
PILCAYO.

4. Cargo actual y Centro de Trabajo

01232633

5. D.N.I.

6. Código Modular

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

8. Fundamentación del Pedido

Guillermo Llanqui chayña, identificada con DNI 01232633
domiciliada en Jr. Mariano H. Cornejo 117 - puno, es que deseo
a su despacho para pedirle que se me certifique las instituciones
que trabajo desde el año 1989 (setiembre) hasta enero del 2025 en
la Institución Educativa "Micaela Bastidas" pilcayo Ugel Collao.

Por lo expuesto:

Ruego a usted acceder a mi petición por ser legal.

Otrosi - Solo deseo a trabajar en la institución
anteriormente mencionada hasta 2025 (enero).

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: 24 de Mayo 2025

11. Firma:

Guillermo Llanqui