



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 002191

1. Sumilla: Solicita Informe
Escalafonario

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige: Sra Directora de la UGEL El Collao

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos): Daisy Ortega Ticona

4. Cargo actual y Centro de Trabajo: P.S. IER. NO 70128 Silacatura

5. D.N.I.: 01974552

6. Código Modular: 1001874552

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

8. Fundamentación del Pedido

Teniendo la necesidad de contar con el informe
Escalafonario para la reasignación del Personal
Administrativo y solicito a Ud, ordene a quien
corresponda se me otorgue

Por lo expuesto

Ruego acceder a mi pedido por ser
justo y legal

9. Documentos que se adjuntan:

10. Lugar y Fecha: 08-08-2024

11. Firma: [Signature]