



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



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 010967

1. Sumilla: SOLICITO: INFORME ESCA-

LAFONARIO PARA ASCENSO  
ESCALA 2024

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

DAVID JULIO PONCE CCAHM  
3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos)

DIRECTOR (e) 70215 CAPASO  
4. Cargo actual y Centro de Trabajo

01327074  
5. D.N.I.

1001327074  
6. Código Modular

Av. ACORA # 340 - PUNO  
7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.)

8. Fundamentación del Pedido

Que teniendo la necesidad para participar del concurso  
de ASCENSO DE ESCALA 2024, y no estando conforme  
con mi calificación, es que: SOLICITO MI INFORME  
ESCALAFONARIO para poder hacer conocer mis  
diferentes logros.

Ruego Acceder a mi petición por ser justa

9. Documentos que se adjuntan:

Copia DNI

10. Lugar y Fecha: Iloilo, 11 de febrero del 2025

11. Firma: [Firma]