

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”.

SOLICITO: INFORME ESCALAFONARIO PARA
REASIGNACION POR SALUD.

SEÑOR DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO

S. D.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN	
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO	
UNIDAD EJECUTORA 308	
OFICINA TRAMITE DOCUMENTARIO	
01F	29 MAY 2024
EXPEDIENTE N°	6335
HORA: 2:38	FIRMA: [Firma]

Yo, Fiorela Sonia ESCARCENA CHACOLLA, identificado con DNI N° 45575558, con domicilio en URB. Aziruni III Etapa MZ. N Lte 07 con nro de celular 950480881, ante Ud., con el debido respeto me presento y expongo:

Que, de acuerdo a la RVM N° 042-2022-MINEDU “DISPOSICIONES PARA LA REASIGNACIÓN Y PERMUTA DE LOS PROFESORES EN EL MARCO DE LA LEY N° 29944, LEY DE REFORMA MAGISTERIAL Y SU REGLAMENTO”, teniendo conocimiento de la presente normativa es que **SOLICITO EL INFORME ESCALAFONARIO** de mi persona para poder presentarme a reasignación docente por motivos de salud a otra UGEL.

POR LO EXPUESTO

Ruego acceder a mi solicitud por ser justo y legal.

Yunguyo, 28 de mayo del 2024.

Prof. Fiorela Sonia ESCARCENA CHACOLLA
DNI 45575558