

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 0195-2005-ED

SOLICITO: INFORME ESCALAFONARIO PARA
REASIGNACIÓN EXCEPCIONAL 2024

1. SUMILLA

DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE YUNGUYO

2. DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE
GONZALO JOSE. CHURA ARIAS

3. DATOS DEL USUARIO (NOMBRES Y APELLIDOS)
PROFESOR POR HORAS

IES. "ALTO ALIANZA" YUNGUYO

4. CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO
01218369

1001218369

5. D.N.I.

6. CÓDIGO MODULAR

7. TELF / CEL

8. E - MAIL

GALERIAS ARASAYA F-4

YUNGUYO / YUNGUYO

9. DOMICILIO DEL USUARIO (AVDA., JIRÓN, CALLE, PASAJE, N°, URBANIZACIÓN, DISTRITO, PROVINCIA).

10. FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO.

Que, habiéndose dispuesto la Reasignación excepcional 2024; y que para ello se debe presentar una serie de documentos, como en este caso el INFORME ESCALAFONARIO, es por tal razón que recorro a su autoridad para que indique a quien corresponde se me otorgue el respectivo documento para Reasignación Excepcional 2024, siendo mi Institución de trabajo la IES. "Alto Alianza" Yunguyo.

POR TANTO: Solicito a su autoridad, acceder a mi pedido por ser de justicia.

11. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

12. LUGAR Y FECHA: Yunguyo, 04 de junio del 2024

13. FIRMA:



