

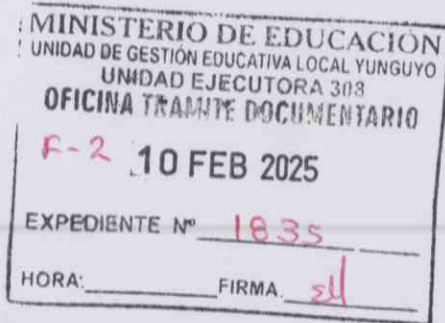
Escalafon

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

SOLICITO: INFORME ESCALAFONARIO PARA
REASIGNACION POR SALUD.

SEÑOR DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL DE YUNGUYO

S. D.



Yo, Fiorela Sonia ESCARCENA CHACOLLA, identificado con DNI N° 45575558, con domicilio en Jr. Constitucion N° 240 de esta ciudad, ante Ud., con el debido respeto me presento y expongo:

Que, de acuerdo a la RVM N° 020-2023-

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 la reasignación docente por motivos de salud a otra UGEL.

POR LO EXPUESTO

Ruego acceder a mi solicitud por ser justo y legal.

Yunguyo, 10 de febrero del 2025.

Prof. Fiorela Sonia ESCARCENA CHACOLLA
DNI 45575558

