

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

SOLICITO: INFORME ESCALAFONARIO PARA REASIGNACIÓN DOCENTE 2025 POR LA CAUSAL DE UNIDAD FAMILIAR.

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE

SEÑOR DIRECTOR DE LA UGEL YUNGUYO.

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno: GARCIA Apellido Materno: CCAÑI Nombres: ROSA

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 46048101 RUC: C.E.

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VIA: Avenida: Jirón: [X] Calle: Pasaje: Carretera: Prolongación:

Nombre de la vía: SALAVERRY N° 441 - PUNO

N° de Inmueble: Block: Interior: Piso: Mz: Lote: Km: Sector:

Tipo de Zona:

Urbanización: Pueblo Joven: Unidad Vecinal: Conjunto Habitacional: Asentamiento Humano: Cooperativa: Residencial: Zona Industrial: Centro Poblado: Caserío: Asociación: Grupo: Fundo: Otros (especificar):

Nombre de zona:

Referencia: TERMINAL ZONAL SUR.

Departamento: PUNO Provincia: PUNO Distrito: PUNO

Autorizo se me notifique

Teléfonos: 969943269 al siguiente correo electrónico: rgarciaaccani@gmail.com

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de DECLARACIÓN JURADA

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

QUE, SIENDO DOCENTE NOTRIBRADA EN LA IEI N° 258 - ANAPIA, NIVEL INICIAL DE EBR, ME DIRIJO A SU DIGNA AUTORIDAD CON EL DEBIDO RESPETO PARA SOLICITAR EL INFORME ESCALAFONARIO, DOCUMENTO NECESARIO PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO DE REASIGNACIÓN DOCENTE, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA RUT N° 054 - 2025 - TINEOJ. POR LA CAUSAL DE UNIDAD FAMILIAR.

EN LA VIRTUD DE QUE CUMPO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA NORMATIVA VIGENTE, RECURRO A SU DESPACHO CON LA FINALIDAD DE GESTIONAR DICHO DOCUMENTO INDISPENSABLE PARA EL TRAMITE CORRESPONDIENTE DE ACUERDO A LOS PLAZOS ESTABLECIDOS.

SIN OTRO PARTICULAR, AGRADEZCO DE ANTERONO LA ATENCIÓN PRESTADA A LA PRESENTE SOLICITUD, LO CUAL FORTIJO DE ACUERDO A LEY.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

ANAPIA, 17 DE JUNIO DEL 2025 LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO

Para consultas sobre su trámite ingrese a : www.minedu.gob.pe y haga click en:

Consultas sobre su trámite SIAAD

o llame al 6155877

MINEDU