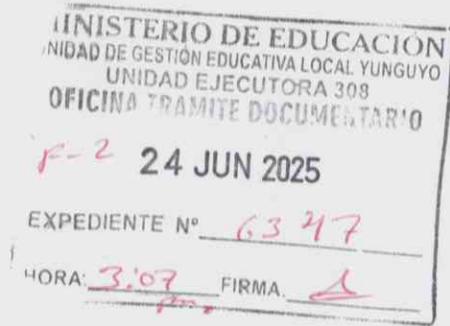


SUMILLA: SOLICITO INFORME
ESCALAFONARIO
PARA REASIGNACIÓN.

**SEÑOR DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL-
YUNGUYO.**



LUZ MARINA POMA MAMANI,
identificado con DNI N° 01322133,
con domicilio en Jr. Lima 111 del
distrito y provincia de Yunguyo,
Especialista de la UGEL Yunguyo.
Con el debido respeto me presento y
digo:

Señor Director, con legítimo interés para obrar, al amparo del Art.-2 Inc. 20 de la Constitución Política del Estado en concordancia con el Art.-106 de la Ley Nro.-27444, Ley de Procedimiento Administrativo General, RVM N° 054-2025-MINEDU; recurro a su autoridad con la finalidad de **SOLICITAR: INFORME ESCALAFONARIO PARA REASIGNACIÓN;** para ello adjunto los siguientes documentos pertinentes.

ANEXOS:

1. Copia de mi DNI

POR LO EXPUESTO:

Señor Director; ruego acceder a mi petición por ser legal.

Prof. LUZ MARINA POMA MAMANI
DNI N° 01322133

