

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

Solicita: Informe escalafonario para
Reasignación

24 JUN 2025

EXPEDIENTE N° 6357

HORA: 3:43 FIRMA: A

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

SR. DIRECTOR UGEL YUNGUYO

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno:

Gallegos

Apellido Materno:

Fuentes

Nombres:

Carmen Rosa

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 01285998

RUC:

C.E. 963235060

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VÍA:

Avenida:

Jirón:

Calle:

Pasaje:

Carretera:

Prolongación:

Nombre de la vía:

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:

Caserio:

Asociación:

Grupo:

Fundo:

Otras (especificar):

Nombre de zona:

Referencia:

Departamento:

Puno

Provincia:

Yunguyo

Distrito:

Yunguyo

Teléfonos:

Autorizo se me notifique

al siguiente correo electrónico:

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con caracter de DECLARACION JURADA

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

Me dirijo a ud para solicitar, el informe Escalafonario correspondiente a mi persona necesario para el proceso de reasignación para la UGEL Puno.

Por LO EXPUESTO:

Agradezco su atención a esta solicitud y espero que se me proporcione la información solicitada a la brevedad posible.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- Copia de DNI

Yunguyo 24 de Junio 2025

- LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO

