



UNICO DE TRAMITES (FUT)

I. RESUMEN DE SU PEDIDO: REASIGNACIÓN A CARGO DE ESPECIALISTA, ÁREA DE COMUNICACIÓN

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE: SEÑORA DIRECTOR DE LA UGEL RIO ENE

II DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno: SAMANIEGO Apellido Materno: GAVINO Nombres: PAULO CESAR

Fecha de Nacimiento: 22/05/1970

Tipo de Documento:

DNI: 20017120 RUC: C.E.:

Régimen Pensionario ONP - 19990 S NO

A.F.P.: Integra

Fecha de Afiliación:

IV.- DIRECCIÓN

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

Dirección: JULIO C. TELLO 910

Referencia: A DOS CUADRAS DE LA IE FRANCISCO IRAZOLA

Departamento: JUNIN Provincia: SATIPO

Distrito: Autorizo se me notifique:

Teléfonos: Fijo: Celular: 989619356 correo electrónico: pcs98@hotmail.com

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO: Que, contando los requisitos indispensables para reasignación docente, solicito ser considerado en el cuadro de mérito a establecer según calificación respectiva y para tal efecto acompaño requisitos a fin de tener la posibilidad de reasignarme a un plaza de especialista en el área de Comunicación de la UGEL que usted lidera.

VI.- POR LO TANTO: Es justicia que espero alcanzar

VII.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

Constancia escalafonaria original

Anexo 1 original

Rio Ene, 07 de junio de 2023

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO

