

Solicitud de Copias de Decretos/Resoluciones

Formulario: **LEG04**

Nombres: _____ Apellidos: _____

C.I.Nº: _____ Copia de: Resolución/es
 Decreto/s

Numero/s: _____ Fecha/s: _____

Institución: _____

Distrito: _____ Zona: _____

Nivel: _____ Ciclo: _____

Referente a: Nombramiento Traslado Otros (aclarar) _____
 Renuncia Escalafón
 Permiso Comisión

Firma

Observación: Adjuntar una (1) fotocopia de cédula de Identidad Civil.

Para llenado exclusivo de la
Mesa de Entrada

Expediente Nº _____

Fecha: ___/___/___ Hora: ___:___

Recibido por: _____

Solicitud de Copias de Decretos/Resoluciones

Formulario: **LEG04**

Nombres: _____ Apellidos: _____

C.I.Nº: _____ Copia de: Resolución/es
 Decreto/s

Numero/s: _____ Fecha/s: _____

Institución: _____

Distrito: _____ Zona: _____

Nivel: _____ Ciclo: _____

Referente a: Nombramiento Traslado Otros (aclarar) _____
 Renuncia Escalafón
 Permiso Comisión

Firma

Observación: Adjuntar una (1) fotocopia de cédula de Identidad Civil.

Para llenado exclusivo de la
Mesa de Entrada

Expediente Nº _____

Fecha: ___/___/___ Hora: ___:___

Recibido por: _____