### SOLICITUD DE REASIGNACION POR:

**POR RAZON :** ( ) Unidad Familiar ( ) Interés Personal

**ETAPAS DE REASIGNACION :** ( )Etapa Regional ( ) Etapa lnterregional

1. **DATOS PERSONALES:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **APELLIDO PATERNO** | **APELLIDO MATERNO** | **NOMBRES** |
|  |  |  |
| **DNI** | **CELULAR** | **CORREO ELECTRONICO** |
|  |  |  |

1. **DATOS DE LA UGEL DE ORIGEN:**

|  |  |
| --- | --- |
| **DRE** |  |
| **UGEL** |  |
| **CARGO** |  |
| **MODALIDAD** | **EBR ( ) EBA ( ) EBE ( ) ETP ( )** |
| **NIVEL/CICLO** |  |
| **ÁREA CURRICULAR/**  **ESPECIALIDAD** |  |

1. **DATOS AL CARGO QUE POSTULA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **CARGO** |  |
| **MODALIDAD** | **EBR ( ) EBA ( ) EBE ( ) ETP ( )** |
| **NIVEL/CICLO** |  |
| **ÁREA CURRICULAR/ESPECIALIDAD** |  |

### Tacna, de Octubre del 2019.

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Firma del postulante