

"AÑO DE LA UNIVERSALIZACION DE LA SALUD"

SOLICITA: CONSTANCIA DE EVALUACION DE DESEMPEÑO

SEÑORA: DIRECTORA DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL -EL DORADO
DRA. María Carolina Pérez Tello

YO, Anita Torres Luna, con DNI N° 01115406, con domicilio en el Jr. José Olaya cdra. 10, int.1020, distrito de Tarapoto, provincia y departamento de san Martín, ante usted con el debido respeto me presento y digo:

Que, habiendo sido evaluada para la ratificación en el cargo de Sub-directora, en la II:EE N° 0660-Jorge Ruíz Veintemilla, SOLICITO se me expida la Constancia de Evaluación de Desempeño, para los fines que estime conveniente.

Por lo expuesto, ruego a usted acceder a mi solicitud, por ser de justicia, agradeciéndole anticipadamente la atención brindada.



ANITA TORRES LUNA
DNI N° 01115406