

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
REGIONAL DE: _____
REGISTRO DE TRÁMITE EN EL MES DE _____

N°	DÍA	HORA	NOMBRE DEL USUARIO/CARGO	CÉDULA Y SEGURO SOCIAL	PROCEDENCIA/CENTRO EDUCATIVO	TIPO DE TRÁMITE	CANALIZADO A:/RESPUESTA	ATENDIDO POR	DOCUMENTO ENVIANDO A SEDE CENTRAL PARA TRÁMITE	DOCUMENTO EN ESPERA DE RESPUESTA DE SEDE CENTRAL
12										
13										
14										