



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

**UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO**

Nº 005112

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
UNIDAD EJECUTORA 308
OFICINA TRÁMITE DOCUMENTARIO

23 MAY 2024

EXPEDIENTE Nº **02F 6099**

HORA: **15:18** FIRMA:

(SELLO)

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: **Solicita: MEDIO GEOGRÁFICO**

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE: **Señor director de la UGEL Y**

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno: **PONCE** Apellido Materno: **UCEDO** Nombres: **JULIA**

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: **01307842** RUC: C.E.

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VÍA: Avenida: Jirón: Calle: Pasaje: Carretera: Prolongación:

Nombre de la vía: **Jr. Ignacio Frisancho N° 329 Puno**

N° de Inmueble: Block: Interior: Piso: Mz: Lote: Km: Sector:

Tipo de Zona:

Urbanización: <input type="checkbox"/>	Pueblo Joven: <input type="checkbox"/>	Unidad Vecinal: <input type="checkbox"/>	Conjunto Habitacional: <input type="checkbox"/>	Asentamiento Humano: <input type="checkbox"/>
Cooperativa: <input type="checkbox"/>	Residencial: <input type="checkbox"/>	Zona Industrial: <input type="checkbox"/>	Centro Poblado: <input type="checkbox"/>	Caserío: <input type="checkbox"/>
Asociación: <input type="checkbox"/>	Grupo: <input type="checkbox"/>	Fundo: <input type="checkbox"/>	Otros (especificar): <input type="checkbox"/>	

Nombre de zona:

Referencia:

Departamento: **PUNO** Provincia: **PUNO** Distrito: **PUNO**

Teléfonos: Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico:

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con caracter de DECLARACION JURADA

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO :

Que habiéndose convocado las reasignaciones para docentes, 2024 solicito el respectivo MEDIO GEOGRAFICO, siendo uno de los requisitos indispensables para realizar trámites de reasignación.

POR LO EXPUESTO ?

Ruego a usted señor director acceder a mi solicitud por ser justo y legal.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

Yunguyo 23-05-2024
LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO

