



PERÚ Ministerio de Educación

# FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

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

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL  
YUNGUYO

Nº 005258

IF 06 JUN 2024

EXPEDIENTE Nº 8608

HORA: 8:48 am FIRMA: *[Signature]*

(SELLO)

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: *SOLICITO INFORME ESCOLARIZADO*

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE: *SEÑOR DIRECTOR DE LA UGEL*

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno: *BARRIOS* Apellido Materno: *NAIRN* Nombres: *Julian Mariano*

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: *42840477* RUC:  C.E.

IV.- DIRECCIÓN:

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

Nombre de la vía: *JV. HEROES DEL PACIFICO # 166*

Nº 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="text"/>	

Nombre de zona:

Referencia:

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

Teléfonos: *953517071* 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 TENIENDO CONOCIMIENTO DEL PROCESO DE REASIGNACIÓN SOLICITO INFORME ESCOLARIZADO PARA PODER PARTICIPAR EN EL PROCESO DE REASIGNACIÓN 2024*

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

*YUNGUYO, 06-JUNIO -2024*

LUGAR Y FECHA

*[Signature]*  
FIRMA DEL USUARIO