



PERÚ

Ministerio
de Educación

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO

Nº 005427

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
UNIDAD EJECUTORA 305
OFICINA TRÁMITE DOCUMENTARIO

03 JUL 2024

EXPEDIENTE Nº

HORA: 9:20

FIRMA

(SELLO)

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: Solicito justificación de inasistencia.

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE: Sr. Director de La UGEL.

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno: SARDON

Apellido Materno: DE LA TORRE

Nombres: Raúl Héiber

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 01229387

RUC:

C.E.:

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VÍA:

Avenida:

Jirón: ☒

Calle:

Pasaje:

Carretera:

Prolongación:

Nombre de la vía: Lima N°

N° de Inmueble: 513

Block:

Interior:

Piso:

Mz:

Lote:

Km:

Sector:

Tipo de Zona:

Urbanización:

Pueblo Joven:

Unidad Vecinal:

Conjunto Habitacional:

Asentamiento Humano:

Cooperativa:

Residencial:

Zona Industrial:

Centro Poblado:

Caserío:

Asociación:

Grupo:

Fundo:

Otros (especificar):

Nombre de zona:

Referencia:

Departamento: PUNO

Provincia: YUNGUYO

Distrito: YUNGUYO

Teléfonos: 971030100

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, por motivos de salud no pude asistir a

la oficina de tramite documentario de la UGEL-Y. en donde vengo laborando como docente apoyo momentaneamente los días lunes 01 de julio y martes 02 de julio por encontrarme en la ciudad de Arequipa, asistiendo a la ESSALUD YANAHUARA don de se me hizo la atención médica, para los cuales justifiqué con mi constancia de atención del día martes 02 de julio y lo del 01 de julio estare laborando en dos turnos en el transcurso de la semana recuperando el indicado día, lo cual quedará registrado en el reloj biométrico donde registramos nuestra asistencia.

No dudando de su gentil aceptación y por ser un documento legal.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- Fotocopia de atención médica y receta.

Yunguyo 03 de Julio 2024

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO

