



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
UNIDAD EJECUTORA DE
OPICINA TRÁMITE DOCUMENTARIO

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO

Nº 005591

2F 08 AGO 2024

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: *SOLICITO INFORME ESCALAFONARIO DEL AUXILIAR DE EDUCACIÓN*

EXPEDIENTE N° *8096*

HORA: *2:39* FIRMA: *[Firma]*

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE: *UGEL - YUNGUYO*

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno: *JIMENEZ*

Apellido Materno: *QVISPE*

Nombres: *LIDIA PATRICIA*

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: *01856176*

RUC:

C.E.

IV.- DIRECCIÓN:

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

Nombre de la vía: *CONJUNTO HABITACIONAL "SUCHES" A-4*

N° de Inmueble: ☐ 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: *PARTE POSTERIOR DE COLEGIO*

Departamento: *PUNO*

Provincia: *YUNGUYO*

Distrito: *YUNGUYO*

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 teniendo necesidad de participar en el proceso de Reasignación para auxiliares de Educación; es que solicito a su autoridad Informe Escalafonario del auxiliar de Educación, que es un requisito indispensable para presentarme al proceso.*

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

1- copia de DNI

Yunguyo, 08. agosto de 2024
LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO

