



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

**UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO**

Nº 005774

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

17 SEP 2024

OIF 9205

EXPEDIENTE N°

HORA 15:07 (FIRMA)

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: *SOLICITA: ABSOLUCIÓN DE RECLAMO EN EL DESEMPEÑO DIRECTIVO EXP. 9116.*

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno: *CALDERON* Apellido Materno: *URUCHI* Nombres: *Ernesto*

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: RUC: C.E.

IV.- DIRECCIÓN:

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

Nombre de la vía:

Nº 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:

Departamento: *Puno* Provincia: *Yunguyo* Distrito: *Copani*

Teléfonos: *9182/25581* 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, habiendo publicado la Relación Preliminar de la Evaluación o lista de ratificación de Directivos, no estando conforme solicito la recalificación del Expediente N° 9116 para cargo directivo de ratificación.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Ud. a acceder a mi solicitud

por ser ley.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

Yunguyo, 17 de setiembre 2024
LUGAR Y FECHA

[Firma]
FIRMA DEL USUARIO