



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

PER

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO

Nº 005763

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

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: Solicito: Constancia de Prácticas

04F 18 SEP 2024

EXPEDIENTE N° 9242

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE: Señor Director de la Ugel Yunguyo

HORA: 2:13 FIRMA: eht

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno: Lerma

Apellido Materno: Tintaya

Nombres: Laura Valeria

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 75308273

RUC:

C.E.

IV.- DIRECCIÓN:

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

Nombre de la vía: Sr. José María Arguedas

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: ☐ Caserio: ☐
Asociación: ☐ Grupo: ☐ Fundo: ☐ Otros (especificar): ☐

Nombre de zona:

Referencia:

Departamento: Puno

Provincia: Yunguyo

Distrito: Yunguyo

Teléfonos: 916375427

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:

Por medio del presente, me dirijo a usted
Con el fin de solicitar la constancia de mis prácticas
preprofesionales realizadas en el Area de Abastecimiento de esta
prestigiosa institución, durante el periodo comprendido
entre 14 de Julio 2024 hasta el 13 de Setiembre 2024.
Solicito que se me otorgue la constancia que acredite
la culminación de mis prácticas preprofesionales, la
cual sera de gran utilidad para mi desarrollo academico
profesional.
Sin otro particular, quedo a la espera de su pronta respuesta
y agradezco de antemano la atención prestada a esta solicitud

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- Oficio
- Ficha de Asistencia de practicas pre profesionales
- Ficha de Evaluación de practicas pre profesionales

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO