



PERÚ

Ministerio
de Educación

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
UNIDAD EJECUTORA 368
OFICINA TRÁMITE DOCUMENTARIOUNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO

Nº 006111

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: SOLICITA PERMISO POR SALUD DE MIS PADRES IF 18 NOV 2024

EXPEDIENTE N° 11215

HORA: 4:22 FIRMA: [Firma]

(SELLO)

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

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno: LÁZARO

Apellido Materno: LÁZARO

Nombres: PABLO RAÚL

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 29595412

RUC:

C.E.:

IV.- DIRECCIÓN:

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

Nombre de la vía: AV. CIRCUNVALACION N° 641

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: ALTO ALIANZA

Referencia: MÓDULO DE JUSTICIA

Departamento: PUNO

Provincia: YUNGUYO

Distrito: YUNGUYO

Teléfonos: 951726292

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 la urgencia de viajar a la ciudad de Arequipa, por motivos de la salud de mis padres solicito permiso para el día martes 19 de noviembre del presente año. por el día no laborado me comprometo recuperar de forma responsable.

POR LO EXPUESTO:

Ruego acceder a mi petición por ser un caso humano.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

Yunguyo, 18 de noviembre de 2024
LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO