



PERÚ Ministerio de Educación

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO

Nº 006207

MINISTERIO DE EDUCACION
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
UNIDAD EJECUTORA 008
OFICINA TRÁMITE DOCUMENTARIO

02F 05 DIC 2024

EXPEDIENTE Nº 11818

HORA 9:20 FIRMA *[Signature]*

- RESUMEN DE SU PEDIDO: *Solicito Pago Por Viudez.*

- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE: *Señor Director*

I.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno: *VALDIVIA* Apellido Materno: *URVINA* Nombres: *EMERITA*

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: *29703504* RUC: C.E.

II.- DIRECCIÓN:

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

Nombre de la vía: *AV. SAN MARTIN 1912 MIRAFIORES*

Nº de Inmueble: *1912* 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:

Sociación: Grupo: Fundo: Otros (especificar):

Nombre de zona: *DISTRITO de MIRAFIORES*

Referencia:

Departamento: *AREQUIPA* Provincia: *AREQUIPA* Distrito: *MIRAFIORES*

Teléfonos: *991139924* Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico:

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con caracter de DECLARACION JURADA

- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO :

*engo a bien dirigirme a usted para solicitar el pago por Viudez
de con Resolución Directoral N° 0972 - 2024 - UGEL - YUNGUYO
del pago de los meses - JUNIO, JULIO y AGOSTO.
Por lo expuesto
Ruego a Ud. Señor Director atender mi
petición por ser justa.*

- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

*Resolución Directoral N° 0972 - 2024 - UGEL - YUNGUYO
cuenta en el BANCO DE LA NACION 04-101-715286.*

yunguyo 05 de Diciembre del 2024
LUGAR Y FECHA

[Signature]
FIRMA DEL USUARIO