



PERÚ Ministerio de Educación

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO

Nº 006346

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
OFICINA: 02F
18 DIC 2024
EXPELENTE N. 12169
HORA: 4:28 FIRMA: [Firma]
(SELLO)

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: Solicitud pago por Vacaciones Truncas

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE: Suplenentes de la UGEL Yunguyo

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno: Conaquina

Apellido Materno: Arceles

Nombres: Luis

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 01821854

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: ☐ Caserio: ☐

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

Nombre de zona: AV. Arceles 335

Referencia:

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 habiendo revisado la transcripción de la R.D. 0599 de fecha 06-Mayo-2015 sobre mi caso por haber estado en guerra la fecha de inicio de la asignación por vacaciones truncas en amparo del artículo 149 y 151 del D.S.N. 004-2013

ED

por lo expuesto

Puego a usted acceder a mi petición por ser de ley.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

copio DNI

18-12-2024

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO

