



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

**UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO**

Nº 006454

02 ENE 2025

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: *Solicita boleta de pagos*

EXPEIDIA N° *0027*

HORA: *3:25 p.m.* FIRMA: *[Firma]*

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

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno: *Sihucayro* Apellido Materno: *Chipane* Nombres: *Cecilia*

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: *01287013* RUC: C.E.:

IV.- DIRECCIÓN:

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

Nombre de la vía: *Tarapacá 105*

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: *Barrio Central*

Referencia: *a 2 cuadras de la plaza de Armas*

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

Teléfonos: *925406020* Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico: *ceciliasch_10@hotmail.com*

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

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO: *Que, teniendo la necesidad de solicitar las boletas de pago trabajados en el distrito de Uruachi - patascachi TEF 245 con jardín en los años: 2002 mes de Febrero, año 2004 mes de Julio, Agosto, 2005 mes mayo 2006 mes febrero, abril 2007 Febrero, Abril, octubre 2012 mes diciembre,*

POR LO EXPUESTO

Ruego a usted señor Director acceder a mi solicitud por ser justa.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

Yunguyo, 02-01-2025
LUGAR Y FECHA

[Firma]
FIRMA DEL USUARIO