



Ministerio
de Educación

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

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

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO

Nº 005295

02 ENE 2025

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: *Solicito: Informe Escalafonario*

EXPEDIENTE Nº 0002

HORA 9:30 p.m. FIRMA

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE: *Señor Director UGEL-Yunguyo*

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno: *Yapuchura*

Apellido Materno: *Gonzales*

Nombres: *Demetrio*

Persona Jurídica:

Razón Social: *Jr. Zepita N° 537 Cercado - Yunguyo*

Tipo de Documento:

DNI: *01840545*

RUC:

C.E. *IES "Chimbo"*

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: ☐ Caserío: ☐

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

Nombre de zona:

Referencia:

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

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: *Amparandome a las normas educativas solicito: Informe ESCALAFONARIO para el beneficio por retiro de la carrera magisterial como un requisito desde 09 de junio de 1983 hasta 31 de Diciembre de 2024, por lo que agradezco a su autoridad educativa*

Por lo expuesto
Ruego a ud. señor Director acceder a mi pedido por ser justa y leg.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- copia de DNI

Yunguyo 2 Enero del 2025
LUGAR Y FECHA

[Firma]
FIRMA DEL USUARIO

**REPUBLICA DEL PERU**
MINISTERIO DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES
DIRECCION GENERAL DE AUTORIZACIONES EN TRANSPORTES
LICENCIA DE CONDUCIR



Apellidos
YAPUCHURA GONZALES

Nombres
DEMETRIO

Nro de Licencia
U01840545

Clase
A

Fecha de Expedición
08/11/1994

Categoría
Tres a profesional

Fecha de Revalidación
19/12/2024


FIRMA DEL TITULAR

MTC

Serv. Nro Primigenio
7 01840545

Fecha de Nacimiento
22/12/1959

Domicilio
COM. APACHETA UNICACHI YUNGUYO PUNO

Restricciones
SIN RESTRICCIONES

Grupo y Factor Sanguíneo
O+

Donación de Órganos
NO



AUTORIDAD COMPETENTE

C0010102

