

INGRESOS PROPIOS

DÍA	MES	AÑO
14	01	25

Señor(es): JASMIN SUJEILY JARED QUISPE Yunguyo

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
	VENTA DE:		
	FUT		
	Certificado de Estudios:		
	- Secundaria		
	- Primaria		
	- C.E.O.		
	Ficha de Matriculas:		
	Acta de		
	Registros		
	Nominas		
	Constancias de Pago		
	OTROS:		
	Autenticada		
1	Visación de Certificados 1ro, 5to	4.00	4.00
	Uso de Casilleros		
	Apertura de I.E.		
	Elab. Exp. Técnico		

RUC. 20406267190



TESORERÍA

TOTAL S/.

4.00

V°B° ADMINISTRACIÓN

INGRESOS PROPIOS

DÍA	MES	AÑO
14	01	25

Señor(es): JAZMÍN SUJEILY JORDO QUISPE Yunguyo

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
	VENTA DE:		
	FUT		
	Certificado de Estudios:		
	- Secundaria		
	- Primaria		
	- C.E.O.		
	Ficha de Matriculas:		
	Acta de		
	Registros		
	Nominas		
	Constancias de Pago		
	OTROS:		
	Autenticada		
1	Visación de Certificados 1ro, 6to	2.00	2.00
	Uso de Casilleros		
	Apertura de I.E.		
	Elab. Exp. Técnico		

RUC. 20406267190



TESORERÍA

TOTAL S/.

2.00

V°B° ADMINISTRACIÓN



PERÚ
Ministerio de Educación

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

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

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO

Nº 006812 14 ENE 2025

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: *Solicito visación de certificado de estudios secundarios. (EXTRAJERO)*

EXPEDIENTE N° *0700*
HORA *2:34 p.m.* FIRMA *[Firma]*

Solicito visación de certificado de estudios primarios 1º 6º

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

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno: *JORDO* Apellido Materno: *QUISPE* Nombres: *JOSHUA SUJEILY*

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: *60563937* 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: Caserío:

Asociación: Grupo: Fundo: Otros (especificar):

Nombre de zona: *Barrio SAN JUAN DE BARRIORES*

Referencia:

Departamento: Provincia: Distrito:

Teléfonos: *950077143* *93345100* 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 y habiendo concluido satisfactoria*

mente mis estudios secundarios en la I.E.S. MIRAFLORES DE YUNGUYO, ESQUE RECURRO A SU DIGNO DESPACHO POR LA FINALIDAD DE SOLICITAR LA VISACION DE MI CERTIFICADO DE ESTUDIOS SECUNDARIOS, Y PROCEGO CON MIS ESTUDIOS SUPERIORES.

Por lo expuesto:

QUEGO OCCEDO A MI PEDIDO POR SER JUSTO Y LEGAL.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

X CERTIFICADO DE ESTUDIOS SECUNDARIOS (ORIGINALES)

X CERTIFICADO DE ESTUDIOS PRIMARIOS (ORIGINALES)

X RECIBO POR DERECHO DE VISACION SECUNDARIOS

X RECIBO POR DERECHO DE VISACION PRIMARIOS.

YUNGUYO 14 DE ENERO
LUGAR Y FECHA

[Firma]
FIRMA DEL USUARIO