



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 007613

F-1 12 FEB 2025

EXPEDIENTE Nº 1902

HORA: 12:30 FIRMA: [Firma]

(SELLO)

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

Solicito: Cese de pago

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

SEÑOR DIRECTOR DE LA UGEL-Y

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno: PONCE

Apellido Materno: UCEDO

Nombres: JULIA

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 01307842

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:

Referencia:

Departamento: Puno

Provincia: Puno

Distrito: Puno

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 habiéndome reasignado en la última reasignación de docentes en el año 2024 a la UGEL - Puno, es que recorro a su digna autoridad para solicitarle el cese de pago, por motivos de reasignación.

Por lo EXPUESTO:

Ruego a usted señor director acceder a mi solicitud.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

Yunguyo 12-02-2025
LUGAR Y FECHA

[Firma]
FIRMA DEL USUARIO