

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
 DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PUNO
 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
 U.E.308 - YUNGUYO

Nº 000788

DÍA	MES	AÑO
27	02	25

INGRESOS PROPIOS

Señor(es): RUTH M CORI CACHICATARI 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		

TOTAL S/. 4.00

RUC. 20406267190



TESORERÍA

VºBº ADMINISTRACIÓN



PERÚ Ministerio de Educación

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

MINISTERIO DE EDUCACION
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
UNIDAD EJECUTIVA 308
OFICINA TRÁMITE DOCUMENTARIO

**UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO**

Nº 007842

f-4 27 FEB 2025

EXPEDIENTE Nº 2361

HORA: 2:23 FIRMA: *[Signature]*

(SELLO)

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: *Solicito visación de certificado de estudios*

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

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno: Apellido Materno: Nombres:

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 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: <input type="checkbox"/>	Pueblo Joven: <input type="checkbox"/>	Unidad Vecinal: <input type="checkbox"/>	Conjunto Habitacional: <input type="checkbox"/>	Asentamiento Humano: <input type="checkbox"/>
Cooperativa: <input type="checkbox"/>	Residencial: <input type="checkbox"/>	Zona Industrial: <input type="checkbox"/>	Centro Poblado: <input type="checkbox"/>	Caserío: <input type="checkbox"/>
Asociación: <input type="checkbox"/>	Grupo: <input type="checkbox"/>	Fundo: <input type="checkbox"/>	Otros (especificar): <input type="text"/>	

Nombre de zona:

Referencia:

Departamento: Provincia: Distrito:

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, deseando continuar mis estudios superiores y siendo requisito indispensable para la titulación, solicito la visación de mi certificado

*Por lo expuesto:
Ruego a usted acceder a mi petición*

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- Certificado original de Educación Secundaria
- Recibo por pago de visación
- fut

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO