



PERÚ Ministerio de Educación

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO

Nº 007942

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO
OFICINA

10 MAR 2025

02F
EXP 2852

HOR 4:13

(SELLO)

I.- RESÚMEN DE SU PEDIDO: Solicito que se me evalúe el literal a del numeral 24.3 del artículo 24 de la Norma 002-2025

MINEDU que se me observe el día viernes 07-03-2025

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE: Señor Director de la 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: 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: 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 teniendo en conocimiento sobre la observación realizada por parte de la comisión de evaluación de expedientes el día viernes 07/03/2025 sobre el anexo 19 que es para los profesores que perciben doble percepción. Mi persona no percibe ninguna remuneración en ninguno otra I. E.

en vista que me hicieron esa observación es que estoy presentando ese documento.

Por ese motivo recurro a su despacho para que subsane la observación

Por lo expuesto: ruego a usted atender a mi solicitud por ser justo y legal

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

* anexo 19

Yunguyo 10 de marzo del 2025
LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO

ANEXO 19

CARTA DEL DIRECTOR DE LA IE/CETPRO SEÑALANDO TURNO Y HORA DE INGRESO Y SALIDA EN EL AÑO LECTIVO

Señor Profesor de la IE
Condición: Nombrado () Contratado ()
Presente. -

En atención a su solicitud signado con el expediente N° , a través del cual se me requiere que certifique el turno, y horario de ingreso y salida, en el cual usted va a laborar o laborará en el presente año lectivo, en honor a la verdad señalo lo siguiente:

Turno	
Hora de ingreso	
Hora de salida	

Los datos descritos en el cuadro precedente referente a la hora de ingreso y salida se conciben con los establecidos para su cargo y se encuentran aprobados en el reglamento interno aprobado mediante Resolución Directoral Institucional N° , así como dejo constancia que no sufrirán modificación en el presente año lectivo.

Firmo la presente de conformidad con lo establecido en el TUO de la LPAG¹⁷, y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el TUO de la LPAG, el Decreto Legislativo N° 1367 y otras normas legales conexas, autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

Dado en la ciudad de..... a los..... días del mes de..... del 20....

.....
(Firma)
DNI:

..... VB
Jefe del Área de Gestión Institucional de la UGEL o el que haga sus veces

