



# FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL  
 UNIDAD EJECUTIVA  
 OFICINA  
 H.P. 28 MAR 2025  
 EXPEDIENTE N° 3612  
 HORA: 15:46 FIRMA: *[Signature]*

**UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL  
 YUNGUYO**

**N° 008184**

**I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:**

*Solicito: Entrega al Area de Remuneraciones entrega de Lex documentos para el pago de los CAS - Psicólogos 001-EU-2025*

**II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:**

**III.- DATOS DEL SOLICITANTE:**

Persona Natural:  
 Apellido Paterno: *Machaca* Apellido Materno: *condomina* Nombres: *Julio Alberto*  
 Persona Jurídica:  
 Razón Social:   
 Tipo de Documento:  
 DNI: *42950394* RUC: *10429503944* C.E.:

(SELLO)

**IV.- DIRECCIÓN:**

TIPO DE VÍA: Avenida:  Jirón:  Calle:  Pasaje:  Carretera:  Prolongación:   
 Nombre de la vía: *Dv. 28 de Julio N° 185 - Yunguyo*  
 N° 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: *San Francisco de Borja*  
 Referencia: *A los cuartos de la plaza de Armas principal.*  
 Departamento: *Puno* Provincia: *Yunguyo* Distrito: *Yunguyo*  
 Teléfonos: *931023142* 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 :**

*- Me dirijo a usted para poder presentar mis documentos para el área de Remuneraciones para que se realice el pago de los contratos CAS - Psicólogo del proceso 001 - N° 305-2025 del presente año. Ruego me retornen sus estos documentos aun en presenata oca de utilidad, en el caso que estoy enviando.  
 Repetisco en atención con mucha desigualdad gusto.*

**VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:**

- DNI
- cuenta del Banco de la Nación
- suspensión de 4ta categoría - formularios 1609

*28 de Marzo 2025 - Yunguyo*  
 LUGAR Y FECHA

*[Signature]*  
 FIRMA DEL USUARIO



CONSULTA CODIGO CCI AHORROS MN / ME

CUENTA: 04-701-035742  
CCI: 010 701 004701035742 35  
NACHACA CONDORENA JULIO ALBERTO

136400054 1125 17ENE2023 10:13

## Suspensiones de 4ta Categoría-Formulario 1609

SUNAT

RESULTADO DE SOLICITUD - FORM. 1609

AÑO 2025

RUC:	10429503944
Apellidos y Nombres:	MACHACA CONDORENA JULIO ALBERTO
Fecha de presentación:	26/03/2025
Número de operación:	24137719
<b>RENTA - 4ta CATEGORIA :</b>	<b>AUTORIZADO</b>