



PERÚ Ministerio de Educación

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

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

**UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO**

Nº 008274

03 ABR 2025

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: *Solicito licencia por un día.*

Señor Director de la UGEE Yunguyo

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

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 por tener una Citación de la Unidad de Profesores Especial de Puno, Dirección General de Niñas, Niños y Adolescentes solicito licencia para el día Viernes 04 de Abril del presente año 2025 para asistir a la Notificación o Citación respectiva.*

POR LO EXPUESTO

A usted Señor Director mego acceder a mi solicitud por ser justa.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- Adjunto copia simple de Notificación o Citación.

Yunguyo 03-Abril 2025
LUGAR Y FECHA

[Firma]
FIRMA DEL USUARIO



EXP: 0081-2025

CITACIÓN

En la ciudad de Puno, presentes en las oficinas de la Unidad de Protección Especial de Puno, estando presente el señor **ANGEL CACHICATARI VELASQUEZ**, con DNI N° 01860907, en calidad de abuelo paterno del adolescente de iniciales **A.J.P.C.S (13 años)** con DNI N° 62810279, a quien se le **CITA** para presentarse de manera **URGENTE/INMEDIATA** a la Unidad de Protección Especial – Puno, ubicado en el Jr. Bolognesi N° 190 de la ciudad de Puno, para realizar diligencias propias del procedimiento de Desprotección Familiar.

PRIMERA CITACIÓN : 04/04/2025 a las 10:00 HRS.

SEGUNDA CITACIÓN: 04/04/2025 a las 14:00 HRS.

RECIBO POR:

SE DEJÓ BAJO PUERTA: SI () NO ()

NOMBRE: *Angel Cachicatari V.*

DNI : *01860907*

Cel : *90000735*

FIRMA : *[Handwritten Signature]*



Observaciones:

.....
.....
.....
.....
.....

Puno, 02 de abril del año 2025.

[Handwritten Signature]
Abog. Elizabeth Justina Toledo Quispe
UNIDAD DE PROTECCIÓN ESPECIAL DE PUNO
DIRECCIÓN GENERAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES
MIMP

