



PERÚ

Ministerio
de Educación

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

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

Nº 008416

15 ABR 2025

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: *Solicita permiso por un día.*EXPEDIENTE Nº *4213**Señor Director de la UGEL Yunguyo*HORA: *12:04* FIRMA: *[Firma]*

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

(SELLO)

Persona Natural:

Apellido Paterno: *CACHICATARI*Apellido Materno: *VEIASQUEZ*Nombres: *ANGEL*

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: *01860907*

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: *Comunidad Pucara*

Referencia:

Departamento: *Puno*Provincia: *Yunguyo*Distrito: *Ollaraya*Teléfonos: *900 001 735*

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 razones de salud, solicito se me otorgue permiso por el día 16 de Abril del presente año 2025.**POR LO EXPUERTO**por ser justo**A usted Señor Diputado Riego acceder a mi solicitud*

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

Yunguyo, 15 de Abril 2025
LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO