



# FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO  
 OFICINA 00101  
 F-2 03 JUN 2025  
 EXPEDIENTE N° 5599  
 HORA: 4:02 PM FIRMA: *[Firma]*

**UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL**  
**YUNGUYO**

N° 008661

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: *SOLICITO CONSTANCIA DE ESCALAFON*

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE: *SR DIRECTOR UGEL-YUNGUYO*

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno: *CRUZ* Apellido Materno: *CONDORI* Nombres: *GERONIMO*

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: *01817290* RUC: C.E.

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VÍA: Avenida:  Jirón:  Calle:  Pasaje:  Carretera:  Prolongación:

Nombre de la vía: *SR ZEPITA N° 360*

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:

Referencia:

Departamento: *PUNO* Provincia: *YUNGUYO* Distrito: *YUNGUYO*

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, uno de los documentos indispensables para mi persona SOLICITO CONSTANCIA DE ESCALAFON para tramite correspondiente.*

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

*Yunguyo, 03 - 06 - 2025*  
 LUGAR Y FECHA

*[Firma]*  
 FIRMA DEL USUARIO

