



PERÚ

Ministerio  
de Educación

# FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO  
UNIDAD EJECUTORA 305  
OFICINA TRÁMITE DOCUMENTARIO

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL  
YUNGUYO

Nº 008737

F-210 JUN 2025

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: ADJUNTA SOLICITUD DE CITA CON EXITO SOBRE  
PACIENTE CON METS CEREBRALES Y SINTOMAS DE HTEC. A FIN DE DEC  
INCLUIDO EN EL EXP. 55-41-FECHA 02-06-2025

EXPEDIENTE Nº 5782

HORA: 10:06 FIRMA: [Firma]

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

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno: TAPIA

Apellido Materno: CARITA

Nombres: CIEUA

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 01869512

RUC:

C.E.

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VÍA:

Avenida:

Jirón: ☒

Calle:

Pasaje:

Carretera:

Prolongación:

Nombre de la vía: 7 DE JUNIO - BARRIO BUCANESI

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:

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: HABIENDO PRESENTADO RECURSO DE RECONSIDERACION  
EN FECHA 02-06-2025 EXP 5541 EN EL CUAL SE OMITIO ADJUNTAR LA "SOLICI  
TUD DE CITA CON EXITO SOBRE PACIENTE CON METS CEREBRALES Y SINTO  
MAS DE HTEC, REQUIERE RT"  
POR TANTO CONSIDERE LOS EXTREMOS DE MI RECONSI  
DERACION SOLICITADA EN EL EXP 5541-

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

COPIA DE LA SOLICITUD ADICADA

YUNGUYO-10-JUNIO-2025

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO

Acto Medico

7083506

Paciente

TAPIA CARITA CELIA

| Acto Medico                                 | Fecha      | Acto Medico         | Acto Medico                                                | Acto Medico             | Acto Medico | Acto Medico                                                                                                                        |
|---------------------------------------------|------------|---------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 172573642 INTERCONSULTA SOLICITUD PENDIENTE | 02/04/2025 | RADIOTERAPIA        | ATEN MED AMBUL CONSULTA MEDICA                             | 01                      | 00:00       | PACIENTE CON METS CEREBRALES Y SINTOMAS DE HTEC. REQUIERE RT                                                                       |
| 172573539 RECITA                            | 15/04/2025 | ONCOLOG MEDICA      | ATEN MED AMBUL CONSULTA MEDICA                             | 01                      | 00:00       |                                                                                                                                    |
| 172574602 INTERCONSULTA SOLICITUD PENDIENTE | 02/04/2025 | MED. CONTROL (MECO) | ATEN MED AMBUL CONSULTAS Y EVALUACIONES MEDICAS DE CONTROL | 01                      | 00:00       | SE OTORGA CITT CARGA FISICA ENFERMEDAD COMUN CIE10: C50.9 EDAD: 47 AÑOS TRABAJO: DOCENTE INICIAL FECHA INICIO 01/04/2025 X 30 DIAS |
|                                             |            |                     | Eliminar Cita                                              | Adicionar Interconsulta | Finalizar   |                                                                                                                                    |

## Datos Adicionales del Asegurado

Celular 938742084 TELEFONICA Telefono Fijo E-Mail AYMER3468@GMAIL.COM

SE OTORGA CITT CARGA FISICA ENFERMEDAD COMUN CIE10: C50.9 EDAD: 47 AÑOS TRABAJO: DOCENTE INICIAL FECHA INICIO 01/04/2025 X 30 DIAS