



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO
UNIDAD EJECUTIVA
OFICINA TRÁMITE DOCUMENTARIO
12 JUN 2025
EXPEDIENTE N° 5911
HORA: 3:56 FIRMA: [Firma]

YUNGUYO

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO

N° 008819

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: Informe Escalafonario Para el
Proceso de Reasignación por Unidad familiar.

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno: MAQUERA Apellido Materno: QUENTA Nombres: EDY

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 43164302 RUC: C.E.

IV.- DIRECCIÓN:

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

Nombre de la vía: Ilave

N° de Inmueble: 641 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: Caserio:
Asociación: Grupo: Fundo: Otros (especificar):

Nombre de zona:

Referencia:

Departamento: PUNO Provincia: CHUCUITO Distrito: JULI

Teléfonos: 951814309 Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico: edymc7@gmail.com.

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con caracter de DECLARACION JURADA

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO : Que teniendo en conocimiento del proceso de reasignación
2025 y de acuerdo a la RVM. - 054-2025-MINEDU, en
el cual consigna como uno de los requisitos para dicho proceso, por lo
que solicito el Informe Escalafonario para participar en dicho proceso
Por lo expuesto, solicito atender mi petición por ser
Justa y legal.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

* copia de DNI

Yunguyo, 12 de Junio 2025
LUGAR Y FECHA

[Firma]
FIRMA DEL USUARIO

Para consultas sobre su tramite ingrese a: www.ugelyunguyo.edu.pe

Trámite Documentario

o llame al 556143



CUI

43164302-8



43164302

Primer Apellido
MAQUERA

Segundo Apellido
QUENTA

Prénombres
EDY

307872

Sexo	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento
M	PER	29 07 1985
Estado Civil		Fecha de Emisión
SOLTERO		01 07 2024
N° de Tarjeta		Fecha de Caducidad
0204150100		01 07 2025

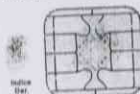
29 07 1985



232810
Grupo de Votación
200401
Cuarto Nivel

Ubigeo de Nacimiento	200401	Dirección	JR. ILAVE 641
Donación de Órganos	NO		
Grupo y Factor Sangüíneo			

Departamento/Provincia/Distrito
PUNO/CHUCUITO/JULI



Garmen Velarde Kuechli
Jefa Nacional

I<PER43164302<1<<<<<<<<<<<<<<<
8507295M3207017PER<<<<<<<<<<<<2
MAQUERA<<EDY<<<<<<<<<<<<<<<<