



# FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

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

16 JUN 2025

EXPEDIENTE N° 5791

HORA: 2:29 FIRMA: *[Signature]*

(SELLO)

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

N° 008857

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: *INFORME ESCALAFONARIO PARA REASIGNACION DOCENTE 2025*

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

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:  
 Apellido Paterno: *GUTIERREZ* Apellido Materno: *QUENTA* Nombres: *PATRICIA*  
 Persona Jurídica:  
 Razón Social:   
 Tipo de Documento:  
 DNI: *43799034* RUC:  C.E.

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VÍA: Avenida:  Jirón:  Calle:  Pasaje:  Carretera:  Prolongación:   
 Nombre de la vía: *Jr. 3do Mayo # 492*  
 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 :

*Quo habiendo publicado el cronograma regional de reasignación docente 2025 es que solicito mi informe escalafonario para participar en el proceso de reasignación docente por voluntad familiar*

*POR LO EXPUESTO:*  
*Solicito a ud. Señor Director acceder a mi petición por ser justa y legal.*

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

*Copia de DNI*

*YUNGUYO - 16 de Junio del 2025*  
 LUGAR Y FECHA

*[Signature]*  
 FIRMA DEL USUARIO

