



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
UNIDAD EJECUTORA 308
OFICINA TRÁMITE DOCUMENTARIO
F-2 16 JUN 2025
EXPEDIENTE N° 6018
HORA: 4:32 FIRMA: [Signature]
(SELLO)

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO

N° 008880

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

SOLICITA INFORME ESCALAFONARIO PARA REASIGNACIÓN

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE: DIRECTOR DE LA UCEL.

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno: LORENZO

Apellido Materno: SAMO

Nombres: ROSA LIDIA

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 42063537

RUC:

C.E. 991686856

IV.- DIRECCIÓN:

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

Nombre de la vía: Jr. Arencas N° 400

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: PUNO

Distrito: PUNO

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, siendo requisito indispensable para el proceso de
Reasignación docente, es que solicito INFORME ESCALAFONARIO.

Pido a Ud. acceda a mi petición por ser justo y legal.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

Yunguyo, 16 de junio

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO

