



PERÚ Ministerio de Educación

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
UNIDAD EJECUTORA 308
OFICINA TRÁMITE

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO

Nº 007901

F-217 JUN 2025

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: SOLICITO: INFORME ESCALAFONARIO

6067

SEÑOR DIRECTOR DE LA UGEL YUNGUYO

HORA 4:28

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno: SUXO

Apellido Materno: MAMANI

Nombres: ERNESTO

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 01813511

RUC:

C.E.:

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VÍA:

Avenida:

Jirón:

Calle:

Pasaje:

Carretera:

Prolongación:

Nombre de la vía:

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:

GALERÍAS COMERCIALES ARASAYA A-6

Referencia:

Departamento:

PUNO

Provincia:

YUNGUYO

Distrito:

YUNGUYO

Teléfonos:

972289538

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 UNO DE LOS REQUISITOS PARA
REALIZAR TRÁMITES DE REASIGNACIÓN 2025, ES
QUE SOLICITO A SU AUTORIDAD A QUE SE ME
EXPIDA POR QUIEN CORRESPONDA EL INFORME
ESCALAFONARIO.

POR LO EXPUESTO
RUEGO A UD. ACCEDER MI PEDIDO.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

Yunguyo, 17 de junio de 2025
LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO

