FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
 YUNGUYO
 OFICINA DE TRÁMITE
 F-2 19 JUN 2025
 EXPEDIENTE N° 6133
 HORA: 2:52 PM FIRMA: *[Signature]*

**UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
 YUNGUYO**

N° 008946

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

SOLICITO INFORME ESCALAFONARIO PARA REASIGNACIÓN POR UNIDAD FAMILIAR

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:
 Apellido Paterno: CONTRERAS Apellido Materno: CHOQUE Nombres: LAURA GUADALUPE
 Persona Jurídica:
 Razón Social:
 Tipo de Documento:
 DNI: 70928289 RUC: C.E.:

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VÍA: Avenida: Jirón: Calle: Pasaje: Carretera: Prolongación:
 Nombre de la vía:
 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: 931355448 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 :

Yo, Laura Guadalupe Contreras Choque identificada con DNI 70928289, docente del nivel Inicial en la Institución Educativa Inicial Sucuy huencalla del distrito de Copani, me dirijo a Ud. con el debido respeto para solicitar el INFORME ESCALAFONARIO ACTUALIZADA, con la finalidad de participar en el proceso de reasignación docente por unidad familiar.
 Agradezco a Ud. por atender a mi solicitud.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

Copia de DNI.

18 de junio del 2025.
 LUGAR Y FECHA

[Signature]
 FIRMA DEL USUARIO