



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
 OFICINA TRÁMITE DOCUMENTARIO
 F-219 JUN 2025
 EXPEDIENTE N° 6144
 HORA 3:36 FIRMA A

**UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
 YUNGUYO**

N° 008949

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

SOLICITO INFORME ESCALAFONARIO

SEÑOR DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE YUNGUYO

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno: SALCEDO Apellido Materno: ROJAS Nombres: GRACIELA

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 02414200 RUC: C.E.:

IV.- DIRECCIÓN:

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

Nombre de la vía: JIRON LIMA N° 608 CERCADO YUNGUYO

N° de Inmueble: Block: Interior: Piso: Mz: Lote: Km: Sector:

Tipo de Zona:

Urbanización: X 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: 968959199 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 :

Tengo el grato honor de dirigirme a su digna autoridad con la finalidad de solicitar INFORME ESCALAFONARIO para los fines correspondiente, ya que será necesario para la presentación de reasignación en la UGEL Yunguyo.

Ruego a Ud. acceder a mi solicitud

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

DNI FOTOCOPIA SIMPLE

YUNGUYO, 19 de Junio 2025
 LUGAR Y FECHA

[Firma]
 FIRMA DEL USUARIO

