



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

**UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO**

Nº 008934

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
OFICINA:
F-2 19 JUN 2025
EXPEDIENTE Nº 6140
HORA: 3:29 FIRMA
(SELLO)

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: SOLICITO INFORME ESCALAFONARIO

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

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno: APARICIO Apellido Materno: VELARDE Nombres: HOLSES JOHAN

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 42262693 RUC: C.E.

IV.- DIRECCIÓN:

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

Nombre de la vía: ESERCITO S/N

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:

Referencia: PARQUE ASTORGA

Departamento: PUNO Provincia: YUNGUYO Distrito: YUNGUYO

Teléfonos: 913784178 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 :

ME DIRIJO A SU PERSONA A FIN DE SOLICITAR EL INFORME ESCALAFONARIO ACTUALIZADO DE MI PERSONA PARA PODER PARTICIPAR DEL PROCESO DE REASIGNACION DOCENTE 2025 SIN OTRO EN PARTICULAR DIRIJE A QUIEN CORRESPONDA PARA ATENDER DICHO PEDIDO.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

1 COPIA DE DNI

YUNGUYO 19 DE JUNIO 2025
LUGAR Y FECHA

[Firma]
FIRMA DEL USUARIO

