



PERÚ Ministerio de Educación

# FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL  
YUNGUYO

Nº 008963

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

INFORME ESCALAFONARIO

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

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

(SELLO)

Persona Natural:

Apellido Paterno: MACEDO Apellido Materno: VILCA Nombres: JOSE ANGEL

Persona Jurídica:

Razón Social: JR INDEPENDENCIA 774 PUNO

Tipo de Documento:

DNI: 40464743 RUC:  C.E. 1.E 10234

IV.- DIRECCIÓN:

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

Nombre de la vía: INDEPENDENCIA F

Nº de Inmueble: 774 Block:  Interior:  Piso:  Mz:  Lote:  Km:  Sector:

Tipo de Zona:

Urbanización: <input type="checkbox"/>	Pueblo Joven: <input type="checkbox"/>	Unidad Vecinal: <input type="checkbox"/>	Conjunto Habitacional: <input type="checkbox"/>	Asentamiento Humano: <input type="checkbox"/>
Cooperativa: <input type="checkbox"/>	Residencial: <input type="checkbox"/>	Zona Industrial: <input type="checkbox"/>	Centro Poblado: <input type="checkbox"/>	Caserío: <input type="checkbox"/>
Asociación: <input type="checkbox"/>	Grupo: <input type="checkbox"/>	Fundo: <input type="checkbox"/>	Otros (especificar): <input type="checkbox"/>	

Nombre de zona:

Referencia:

Departamento: PUNO Provincia: YUNGUYO Distrito: YUNGUYO

Teléfonos: 953180666 Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico: cocomacedo3@gmail.com

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 REASIGNACIONES 2025 CONTAR CON EL INFORME ESCALAFONARIO SOLICITO SE ME EXPIDA EL DOCUMENTO REQUERIDO

POR LO TANTO RUEGO A UD. ACCEDER A MI PETICIÓN

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

YUNGUYO, 19-06-2025  
LUGAR Y FECHA

[Firma]  
FIRMA DEL USUARIO

Para consultas sobre su tramite ingrese a: [www.ugelyunguyo.edu.pe](http://www.ugelyunguyo.edu.pe)

Trámite Documentario

o llame al 556143



CONSTANCIA  
DE  
SUFRAGIO

CONSTANCIA  
DE  
SUFRAGIO

CONSTANCIA  
DE  
SUFRAGIO

CONSTANCIA  
DE  
SUFRAGIO

Departamento  
**PUNO**

Provincia  
**PUNO**

Distrito  
**PUNO**



Dirección

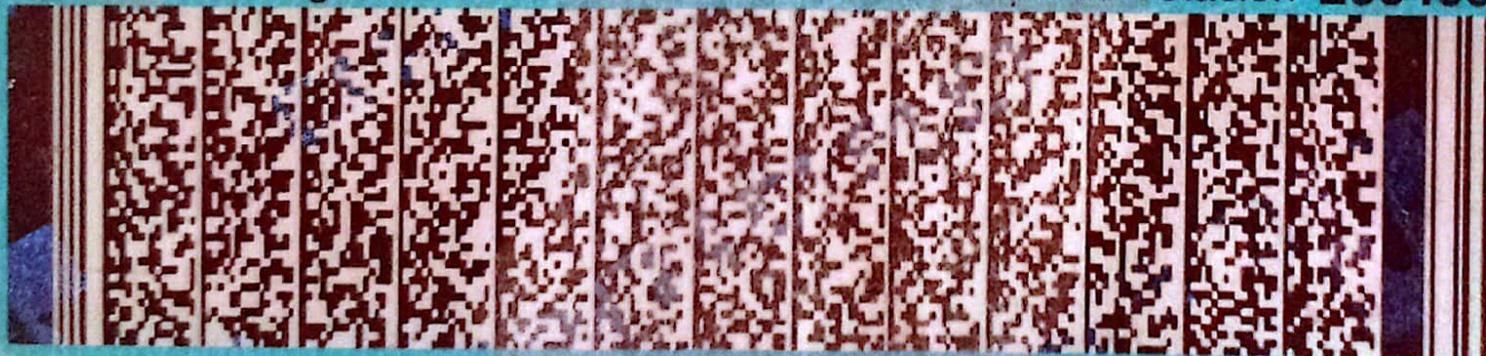
**JR. INDEPENDENCIA 774**

Cuarto Nivel **200101**

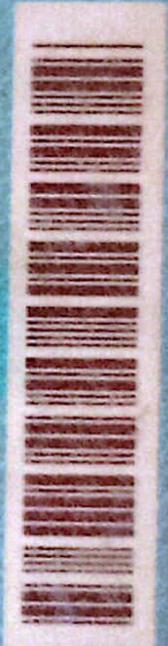
Observaciones

Donación de Organos **NO**

Grupo de Votación **206409**



CARMEN VELARDE KOECHLIN  
JEFE NACIONAL



Indice Del. 000371 000551 09760W 0392 10872731