



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

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

**UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO**

Nº 008975

20 JUN 2025

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

PRECEDENTE Nº *6173*
HORA: *11:32* FIRMA: *[Signature]*

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

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

(SELLO)

Persona Natural:

Apellido Paterno: *ESTOFANERO* Apellido Materno: *APAZA* Nombres: *OSWALDO*

Persona Jurídica:

Razón Social: *MIN. DE EDUCACIÓN.*

Tipo de Documento:

DNI: *02440133* RUC: C.E.:

IV.- DIRECCIÓN:

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

Nombre de la vía: *Jr. LIMA # 753*

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: *CERCADO*

Departamento: *PUNO* Provincia: *YUNGUYO* Distrito: *YUNGUYO*

Teléfonos: *951444474* 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 teniendo conocimiento del proceso de Reasignación para el personal docente del ambito de la Región de Puno y teniendo la necesidad de participar en dicho proceso SOLICITO, INFORME ESCALAFONARIO cuyo requisito es fundamental para Participar en dicho proceso Ruego a Ud acceder a mi solicitud por ser de justicia y legal.*

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- DNI copia.

Yunguyo Viernes 20 de Junio del 2025
LUGAR Y FECHA

[Signature]
FIRMA DEL USUARIO

