



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
OFICINA TRÁMITE

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO

Nº 0090007-9 23 JUN 2025

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

Solicito Reasignación por la Causal de Unidad Familiar (por mi Sr. Padre con discapacidad) en la etapa Regional en EBR del Nivel Secundario.

EXPEDIENTE Nº 6255

HORA: 2:45 FIRMA: [Firma]

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE: Sr. Director de la Ugel Yunguyo

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno: SUCSO Apellido Materno: ALTAMIRANO Nombres: ALEXANDER

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 40070024 RUC: C.E.

IV.- DIRECCIÓN:

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

Nombre de la vía: Eleuterio Huanca N° 239

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: Caserio:
Asociación: Grupo: Fundo: Otros (especificar):

Nombre de zona:

Referencia:

Departamento: Puno Provincia: Yunguyo Distrito: Yunguyo

Teléfonos: 976896610 Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico: Alexander.8-1605@hotmail.com

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con caracter de DECLARACION JURADA

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO :

Que en mi condición de docente nombrado en el Nivel Secundario de la Especialidad de Ciencia y Tecnología en Mención de Biología y Química, Solicito participar en el proceso de reasignación Docente 2025 por Unidad Familiar (Padre con discapacidad).

Que teniendo conocimiento de la RVM N° 054-2025 en el cronograma Regional de reasignación docente en la UGEL de YUNGUYO.

Por lo expuesto:

Ruego acceder a mi solicitud Señor Director de la Ugel por ser legal.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- Copia Dni del postulante
 - Informe escalafonario para reasignación
 - Anexo 02 declaración jurada
 - Anexo 07 declaración jurada de domicilio familiar de mi Sr. Padre
 - copia dni de mi sr. padre
 - Certificado de discapacidad de mi sr. padre
 - Mi partida de nacimiento
- Yunguyo, 23 de junio del 2025

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO

[illegible]

CONSTANCIA
DE
SUFRAGIO

Departamento
PUNO

Provincia
YUNGUYO

Distrito
YUNGUYO

Dirección
AV. 28 DE JULIO 307

Observaciones
Donación de Órganos NO

Grupo de Votación 253579

REPÚBLICA DEL PERÚ
MUNICIPIO DE YUNGUYO

15847831