



Ministerio de Educación

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO

Nº 000053

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
UNIDAD EJECUTORA 308
OFICINA DE REGISTRO DOCUMENTAL

25 JUN 2025

EXPEDIENTE Nº 6426

HORA: 3:30 FIRMA: [Signature]

(SELLO)

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

Participar en el Proceso de Reasignación por UNIDAD FAMILIAR

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno: **PALLARA** Apellido Materno: **TORRES** Nombres: **FREDY ELOY**

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: **02168133** RUC: C.E.:

IV.- DIRECCIÓN:

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

Nombre de la vía:

Número de Inmueble: 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: **Huancavelica**

Referencia:

Departamento: **Huancavelica** Provincia: Distrito:

Teléfonos: **951676525** Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico:

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de DECLARACIÓN JURADA

FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO :

Conforme a lo establecido en la RUM N° 054-2025 MINEDU y RUM 053-2024 MINEDU deseo participar del proceso de reasignación docente por causal de UNIDAD FAMILIAR por lo cual necesito llegar los requisitos correspondientes

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- Carta poder -
- Informe Escalafonario
- ANEXO N° 02
- ANEXO N° 07
- DNI de apoderado (Copia)
- DNI del Interesado (Copia)
- Fotocopia de nacimiento del interesado

Yunguyo 25 de junio del 2025
LUGAR Y FECHA

[Signature]
FIRMA DEL USUARIO