



Ministerio de Educación

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

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

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO

N° 000079

26 JUN 2025

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

Solicito ser considerado para el proceso de reasignación docente 2025

EXPEDIENTE N° 6529

HORA: 2:14 PM FIRMA: [Firma]

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno: Mengoa

Apellido Materno: Montón de Oca

Nombres: Luzgarda

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 01858203

RUC:

C.E.:

IV.- DIRECCIÓN:

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

Nombre de la vía: Osomayo

N° 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"/>	Caserio: <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: Cerro de Pasco

Provincia: Oxapampa

Distrito: Pozuzo

Teléfonos: 958390660 - 941411019

Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico:

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

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

Solicito se me considere para el proceso de reasignación.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- DNI - Pasaporte de nacimiento
- Proxoz - Informes médicos
- Escalafón - Foto
- Medio geográfico - Título

Yunguyo 26 de Junio del 2025
LUGAR Y FECHA

[Firma]
FIRMA DEL USUARIO