Ministerio de Educación FORMULARIO	ÚNICO DE TRÁMITE (FUT) PAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL NOS LINES DE CUEVA PARA DE CUEVA
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO	OI TOTAL
I RESUMEN DE SU PEDIDO: SOLICITA: INFORM	E ESCALAFONARIO EXPEDIENT - 6717
	WILLIAM TOUR DY
SENOR PIRECTOR DE LA UGEL	THOSE STRING
II DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:	- 7 0 7 0 8 0 7 0
III DATOS DEL SOLICITANTE:	(SELLO)
Persona Natural:	[(02220)
Apellido Paterno: BUSTINZA Apellido Matern	O: MAMANI Nombres ROSANA EVELINA
Persona Jurídica:	
Razón Social:	
Tipo de Documento:	
DNI: 0 1823 288 RUC:	C.E.S. JOSE GALVEZ
IV DIRECCIÓN:	
TIPO DE VÍA: Avenida: Jirón: Calle:	Pasaje: Carretera: Prolongación:
Nombre de la vía: 28 de julio	
N° de Inmueble: 3) 6 Block: Interior: P	riso: Mz: Lote: Km: Sector:
Tipo de Zona:	
	Conjunto Habitacional: Asentamiento Humano: Caserio:
	Otros (especificar):
Nombre de zona:	
Referencia:	
	Districts Districts
Departamento: Pows Provincia	YUNGUYO Distrito: YUNGUYO
Teléfonos: 990584908 Autorizo	se me notifique
DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con car	nte correo electrónico:
V - FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO :	
Que teniendo que nealizar un tra	comito sobre reconorimiento de aporte a
la ONP, razon por la que rolicita	es informe excalatonario, ruego a usled lete delle dommento.
ordene a quien corresponde me facel	lite dido documento.
PAR LO EXPUESTO'S	
TOR ROENPUELLO	
Ruego a Ud. Sono Director acceder a	mis soliutard por ser le ley-
0	
VI DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:	
7	
LUGARY FECHA	Buships wife
	FIRMA DEL USUÁRIO
Para consultas sobre su trámite ingrese a: www.ugelyunguyo.edu.pe	Tramite Documentario o llame al 556143

E000 C



