



Ministerio de Educación

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO

N° 000155

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
OFICINA
F-2 03 JUL 2025
EXPEDIENTE: 6718
HORA: 12:07

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: SOLICITA INFORME ESCALAFONARIO

COMO ADMINISTRATIVO

SEÑOR DIRECTOR DE LA UGEL Y.

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno: QUIÑONEZ Apellido Materno: LARICO Nombres: VIRGINIA L.

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 01818556 RUC: C.E. 70666 UACH

IV.- DIRECCIÓN:

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

Nombre de la vía: 28 de julio

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: 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: Que teniendo que realizar un trámite de

reconocimiento de aporte en la ONP, Razon por lo

que solicito el informe escalafonario, ruego a Ud

Ordenar a quien correspondiente me facilite dicho

documento.

POR LO EXPUESTO

Ruego a Ud Señor Director acceder a mi

solicitud por ser de ley.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

Yunguyo; 03/07/25
LUGAR Y FECHA

[Firma]
FIRMA DEL USUARIO

