



**FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (F.U.T.)
RM N°0195-2005 (FORMATO GRATUITO)
UGEL CHULUCANAS**



SEÑOR DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL

RESUMEN DE SU PEDIDO

DATOS DEL USUARIO:

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
CENTRO DE TRABAJO / II.EE	CARGO ACTUAL	NIVEL/ESPECIALIDAD
<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
DNI N°	TELEFONO	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	
DOMICILIO: Avenida/Jirón/Calle/Pasaje	DISTRITO	PROVINCIA
<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>

AUTORIZO EXPRESAMENTE SE ME NOTIFIQUE AL SIGUIENTE CORREO ELÉCTRONICO*:

* En mérito a lo establecido en el numeral 20.4 del artículo 20° del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.

FUNDAMENTO DEL PEDIDO: (Fundamentar el pedido en forma clara)
(**DECLARO** que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de **DECLARACIÓN JURADA**)

ANEXOS:

-
-
-
-

Chulucanas,

FIRMA _____

NOTA: 1. El llenado de todos los datos del presente formato es **OBLIGATORIO**.
2. Escribir con claridad.
3. Adjuntar Documento Nacional de Identidad (DNI) Requisito Mínimo.