**FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE**

**(DISTRIBUCIÓN GRATUITA)**

 **RESUMEN DE SU PEDIDO**

  **SGD N°**

***SEÑOR DIRECTOR DE LA UGEL Nº 03 – TRUJILLO NOR OESTE***

 **DATOS DEL USUARIO:**

 **APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES**

 **CENTRO DE TRABAJO / II.EE CARGO ACTUAL NIVEL/ESPECIALIDAD**

 **DNI N° TELEFONO N° DE CUENTA DE AHORROS**

 **DOMICILIO: Avenida/Jirón/Calle/Pasaje**   **DISTRITO PROVINCIA**

**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:**

**FIRMA** ­­­­­­­­­­­­­­­\_­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Trujillo,**

|  |
| --- |
| - |
| - |
| -  |
| - |

**OBSERVACIONES: (Uso de Trámite Documentario)**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DEL RESPONSABLE DE TRÁMITE DOCUMENTARIO**

***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.***