**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.***