

F.U.T. Nº

I. SOLICITUD O RESUMEN DE SU PEDIDO

II. DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

Director de la Unidad de Gestión Educativa Local de Canchis

III. DATOS DEL SOLICITANTE

PERSONA NATURAL

Apellido Paterno :		Apellido Materno :	
Nombres :		DNI :	
Cargo Actual :			
Centro de Trabajo :			

PERSONA JURIDICA

Razón Social :	
----------------	--

IV. DIRECCION

Tipo de Vía	Avenida		Jirón		Calle		Pasaje		Carretera		Otros	
Zona/Urb.									Numero			
Departamento	Provincia				Distrito							
Teléfono	Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico											

DECLARO que, los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de **DECLARACION JURADA**

V. FUNDAMENTO DEL PEDIDO

VI. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

1.-
2.-
3.-
4.-
5.-
6.-

Sicuni, _____ de _____ de 20__

FIRMA

I. DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombres	
Asunto	

FIRMA

Sicuni, _____ de _____ de 20__