

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\_\_