

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__