



PERÚ

Ministerio de Educación

Dirección Regional de Educación de Lima Metropolitana

Unidad de Gestión Educativa Local N° 06

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITES (F.U.T.)

R.M. N° 0445-2012-ED

(DISTRIBUCIÓN GRATUITA)

I. RESUMEN DE SU PEDIDO:

CONTRATO DOCENTE NIVEL ..... DE LA ESPECIALIDA .....

II. DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

III. DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno: PUCHOP Apellido Materno: MAMANI Nombres: LUIS JUAN

Persona Jurídica

Razón Social:

Tipo de Documento:

D.N.I.: 44385795 RUC: C.E.:

IV. DIRECCIÓN

Tipo de Via Avenida: 111 Jirón: Calle: Pasaje: Carretera: Prolongación:

Nombre de la Via:

N° de Inmueble: Block: Interior: Piso: Mz.: Lote: Km. Sector:

Tipo de Zona

Urbanización: Pueblo Joven: Unidad Vecinal: Conjunto Habitacional: Asentamiento Humano:
Cooperativa: Residencial: Zona Industrial: Centro Poblado: Caserío:
Asociación: Grupo: Fundo: Otros (especificar):

Nombre de Zona: EL CARMEN

Referencia:

Departamento: LIMA Provincia: LIMA Distrito: CHACLACAYO

Teléfonos: 959595882 Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico: PUCHOP-MAMANI@GMAIL.COM

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de DECLARACIÓN JURADA

V. FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

ESTANDO EN EL CUADRO DE MÉRITO SOLICITO CONSIDERARME COMO POSTULARTE PARA LA PLAZA VACANTE EN NIVEL..... Y LA ESPECIALIDAD.....

VI. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

FUT REPORTE DE LA AFP SBS
TITULO ANEXO 01, 05
REGISTRO SUNEDU ANEXO 6-4 Y 6B
DNI ANEXO 07



I. RESUMEN DE SU PEDIDO:

CONTRATO DOCENTE NIVEL ..... DE LA ESPECIALIDA .....

II. DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

III. DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno: PUCHOP Apellido Materno: MAMANI Nombres: LUIS JUAN

Persona Jurídica

Razón Social:

Tipo de Documento:

D.N.I.: 44385795 RUC: C.E.:

IV. DIRECCIÓN

Tipo de Vía Avenida: 111 Jirón: Calle: Pasaje: Carretera: Prolongación:

Nombre de la Vía:

N° de Inmueble: Block: Interior: Piso: Mz.: Lote: Km. Sector:

Tipo de Zona

Urbanización: Pueblo Joven: Unidad Vecinal: Conjunto Habitacional: Asentamiento Humano: Cooperativa: Residencial: Zona Industrial: Centro Poblado: Caserío: Asociación: Grupo: Fundo: Otros (especificar):

Nombre de Zona: EL CARMEN

Referencia:

Departamento: LIMA Provincia: LIMA Distrito: CHACLACAYO

Teléfonos: 959595882 Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico: PUCHOP-MAMANI@GMAIL.COM

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de DECLARACIÓN JURADA

V. FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

Estando en el cuadro de mérito solicito considerarme como postularme para la plaza Vacante en nivel..... y la especialidad.....

VI. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

FUT RÉGIMEN PENSIONARIO REPORTE DE LA AFP SBS
TITULO ANEXO 01, 05
REGISTRO SUNEDU ANEXO 6-A Y 6B
DNI ANEXO 07

Ate 15/01/2018

LUGAR Y FECHA

Firma manuscrita del usuario

FIRMA DEL USUARIO