

FORMULARIO UNICO DE TRAMITE (F.U.T.)

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN PIURA UNIDAD EJECUTORA 306_TALARA



CACION SERVISION DE										Plura		
I. SOL	ICITU	D O RI	ESUME	N DE	SU PEL	IDO						
II. DEPENDECIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:												
							LAR ABAD I	MECA				
DIRECTORA UGEL TALARA.												
	FOS DEL SOLICITANTE:											
Apellido							Apellido					
Paterno:						Materno:						
Nombres:					DNI:							
Cargo actual:												
Centro de												
trabajo:												
IV) DIRECCION												
Localidad/ Ce	ntro P	oblado	o / AA.H	HH.								
Tipo de Via:	Av.		Jiron		Calle		Pasaje		Carretera	Otros	,	
Nombre de la Via:	Número:								nero:		•	
Departamento	Provincia: Distrito							rito:				
Telefonos:	.											
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												
0	1											
Seguro de contar con la atención correspondiente.									T-1		0000	
									Talara,		2020	
DNI. N°												
					וט	.N1. IN						