



PERÚ

Ministerio
de Educación

FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITES (F.U.T.)

RM N° 0445-2012-ED
DISTRIBUCIÓN GRATUITA

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

SOLICITA PERMITIR DOCUMENTOS PARA CONTRATO
DOCENTE 2025-2026

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE

DIRECTOR DE LA UBEL EL COLLAO - ILLAVE

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno:

VENTURA

Apellido Materno:

ORDÓÑEZ

Nombres:

LUIS ALBERTO

Persona Jurídica:

Razón Social:

ILLAVE

Tipo de Documento:

DNI:

01888642

RUC:

C.E.:

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VÍA:

Avenida:



Jirón:



Calle:



Pasaje:



Carretera:



Prolongación:



Nombre de la vía:

CIRCUNVALACIÓN Nº 855

N° de Inmueble:

855

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:

BARRIO SAN JOSE

Referencia:

HOSPITAL MODERNO - ILLAVE

Departamento:

PUNO

Provincia:

EL COLLAO

Distrito:

ILLAVE

Autorizo se me notifique

al siguiente correo electrónico:

Teléfonos:

951716158

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

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

QUE, DE ACUERDO A LAS NORMAS VIGENTES
PARA CONTRATO DOCENTE 2025-2026 SOLICITO
ME PERMITA ADMITIR LA PRESENTACIÓN DE
DOCUMENTOS PARA GOZAR DE UNA PLAZA
VACANTE EN LA PRIMERA ETAPA DE ADJUDICACIÓN
O DURANTE EL PRESENTE AÑO ACADÉMICO.

POR LO EXPUESTO:

SIRVASE ACCEDER A MI PETICIÓN POR SER
JUSTA.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

ILLAVE, 05 DE FEBRERO 2025

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO

Para consultas sobre su trámite ingrese a: www.minedu.gob.pe y haga click en:Consultas sobre su
Trámite-SNAD

o llame al 6155877

MINEDU