



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

FORMULARIO UNICO DE TRAMITES (FUT)

RM N° 0445 2012 ED
DISTRIBUCION GRATUITA

I. RESUMEN DE SU PEDIDO:

INTERES PERSONAL: ()
UNIDAD FAMILIAR: (X)

Reasignación docente por unidad

III - DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE : Sra. Directora de la UGEL - El Collo

III - DATOS DEL SOLICITANTE:

Apellido Paterno: Canahuri
Apellido Materno: Arcata
Nombres: Plinio

Razon Social:
Persona Jurídica:
Tipo de Documento:
DNI: 42488649

IV - DIRECCION:
Avenida:
Calle:
Pasaje: Carretera: Prolongación:

Nombre de la vía: Apurimac

Tipo de Inmueble: 380
Bloque: Interior: Piso: Mz: Lot: Km: Sedor:

Tipo de Zona:
Asentamiento Humano: Casero:
Conjunto Habitacional: Centro Poblado:
Unidad Vecinal: Zona Industrial:
Residencial: Grupo:
Asociación: Cooperativa:
Urbanización: Pueblo joven:
Tipo de Inmueble: Bloque: Interior: Piso: Mz: Lot: Km: Sedor:

Nombre de zona: Barrio San Miguel

Referencia: A espaldas del colegio Jose Carlos Marafgur

Departamento: Puno

Provincia: el colloa

Distrito: Ilaue

Telefonos: 952706688

Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico: canahuriplinio@gmail.com

DECLARACION JURADA

V. FUNDAMENTACION DEL PEDIDO:
Que teniendo conocimiento sobre la Reasignación de docentes sujeto a participar de esta Reasignación por unidad Familiar
Por lo expuesto: Ruego a usted acceder a mi petición por ser justa y legal.

VI. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:
Anexo 1
Anexo 2
Copia de DNI (titular)
Copia de DNI (Familiar Directo)

LUGAR Y FECHA: Ilaue 06 de Junio 2024

FIRMA DEL USUARIO:

Para consultas sobre su trámite ingrese a www.minedu.gob.pe y haga click en **Consultas sobre su trámite SINAL**

o llame al 6155877