

FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITES (FUT)

R.M. N° 0445-2012-ED



I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

Solicito participación en el Proceso de Contrata Docente 2024 ETAPA EVALUACIÓN DE EXPEDIENTES

Nivel Secundario del Área de Matemática

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno: Ramos Apellido Materno: Condori Nombres: Guido

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento

DNI: 70606185 RUC: 10706061857 C.E.:

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VIA: Avenida: Jirón: Calle: Pasaje: Carretera: Prolongación:

Nombre de la vía: Comunidad Cucho Esqueña

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: Comunidad de Cucho Esqueña

Referencia: Posta de Salud

Departamento: Puno Provincia: Puno Distrito: Ácora

Teléfonos: 927441597 Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico: guidorobyramoscondori@gmail.com

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

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO :

Que cumpliendo con los requisitos establecidos en el D.S.N° 020-2023-MINEDU para participar en el proceso de Contrato Docente y conforme al ANEXO N° 06 de la presente Norma, recorro asu despacho para que me permita participar en la ETAPA POR EVALUACIÓN DE EXPEDIENTE en el nivel de educación SECUNDARIA del área de MATEMÁTICA.

Por lo tanto:

Ruego acceder mi pedido por ser justo.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- Copia de DNI
- Copia de Título Profesional
- Anexos
- Copia de Resoluciones y Boletas

ilave - 20 de Febrero del 2024

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO