



PERÚ
Ministerio de Educación

FORMULARIO UNICO DE TRAMITES (FUT)

R.M. Nº 0445-2012-ED
DISTRIBUCION GRATUITA

I. RESUMEN DE SU PEDIDO:

SOLICITA: Revisar el orden de PRELACION de todo los docentes postulantes a la modalidad de EBA

Ciencia, Tecnología y Salud.

II. DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

SEÑOR DIRECTOR DE LA UGEL EL COLLAO ILAVE

III. DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno: **ALANOCA** Apellido Materno: **CAMA** Nombres: **EFRAIN**

Persona Jurídica:

Razón Social: _____

Tipo de Documento:

DNI: **44962574** RUC: _____ C.E. _____

IV. DIRECCION:

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

Nombre de la vía: _____

Nº de Inmueble: Block: Interior: Piso: Mz: Lote: Km: Sector:

Tipo de zona:

Urbanización: <input type="checkbox"/>	Pueblo Joven: <input type="checkbox"/>	Unidad Vecinal: <input type="checkbox"/>	Conjunto Habitacional: <input type="checkbox"/>
Cooperativa: <input type="checkbox"/>	Residencial: <input type="checkbox"/>	Zona Industrial: <input type="checkbox"/>	Centro Poblado: <input type="checkbox"/>
Asociación: <input type="checkbox"/>	Grupo: <input type="checkbox"/>	Fundo: <input type="checkbox"/>	Otros (especificar): <input checked="" type="checkbox"/>

Nombre de la zona: **Jr. Miguel Iglesias 310 Puno - Barrio Chanuchanu**

Referencia: _____

Departamento: **Puno** Provincia: **Puno** Distrito: **Puno**

Teléfonos: **938335832** Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico: **efrainalanoca1@gmail.com**

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

V. FUNDAMENTACION DEL PEDIDO:

Que, viendo el resultado preliminar de evaluacion de expedientes para EBA. CTS, donde no se me considero en los siguientes rubros como: formacion academica profesional, experiencia laboral y en otros, por lo tanto solicito REVISAR EL ORDEN DE PRELACION

VI. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

1.FUT

ILAVE , 28 de febrero del 2024

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO