



PERÚ

Ministerio
de Educación

FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITES (F.U.T.)

RM N° 0445-2012-ED
DISTRIBUCIÓN GRATUITA

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

SOLICITA: PROGRAMAR E INCORPORAR PARA PAGO Y/O
REMUNERACION DE ACUERDO A Cese de PAGO
POR MOTIVOS DE REASIGNACION - RD 001189-24

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno:

LLANO

Apellido Materno:

PILCOMAMANI

Nombres:

NICOLAS

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI:

01781856

RUC:

C.E.

IES SIRAYA

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VIA:

Avenida:

Jirón:

Calle:

Pasaje:

Carretera:

Prolongación:

Nombre de la vía:

SIRON PEDREGAL N° 250

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:

Referencia:

Departamento:

PUNO

Provincia:

PUNO

Distrito:

PUNO

Teléfonos:

959806580

Autorizo se me notifique

al siguiente correo electrónico:

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

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

Programar e incorporar para
pago y/o remuneración de acuerdo a cese de
pago por motivos de reasignación según
RD. 001189-2024.

POR LO TANTO:

Prep. a usted acceder a mi
solicitud por ser de justicia y ley.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

Copia DNI
Cese de pago
Copia RD 001189-24

I love 03-03-25

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO