



FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITES (FUT)

RM N° 0445-2012-ED
DISTRIBUCIÓN GRATUITA

FOLIO - UGEL 04

37

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

solicito participar En el proceso, de contrato
de Auxiliares de Educación Inicial - EBR

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE :

Gra: Directora de la ugel El collao

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno:

chura

Apellido Materno:

Mamani

Nombres:

Magdalena Edith

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI:

46686237

RUC:

C.E.

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VIA:

Avenida:

Jirón:

☒

Calle:

Pasaje:

Carretera:

Prolongación:

Nombre de la vía:

Santa barbara N° 160

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:

Caserio:

Asociación:

Grupo:

Fundo:

☒ Otros (especificar):

Nombre de zona:

Barrio: Santa barbara

Referencia:

A una Cuadra de la plaza santa barbara

Departamento:

puno

Provincia:

El collao

Distrito:

I tave

Autorizo se me notifique

al siguiente correo electrónico:

Teléfonos:

950779075

magda15go.chura@gmail.com

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

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO :

Que teniendo conocimiento sobre el proceso de contrato de
Auxiliares de Educación Inicial, solicito participar a dicho
proceso en una plaza vacante en -EBR del nivel Inicial,
mi persona cuenta con los requisitos solicitados.

Ruego a ud. señora directora acceda ami
petición por ser justo y legal.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- FUT

- DNI

- ANEXOS 01, 06, 07, 08, 09

- TITULO DE EDUCACION INICIAL

- TITULO DE TECNICO EN ENFERMERIA

- CERTIFICADO 5 BOLETAS 2019-2021

- RESOLUCION - 5 BOLETAS 2019-2021

- ILOVE 02 DE FEBRERO 2024

LUGAR Y FECHA.

FIRMA DEL USUARIO