



PERÚ

Ministerio de Educación

FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITES (F.U.T.)

RM N° 0445-2012-ED
DISTRIBUCIÓN GRATUITA

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

Solicito: Contrato de Auxiliar de Educación en EBR.
NIVEL INICIAL.

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE

DIRECTOR DE LA UGEL EL COLLAO ILAUE

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno: MAMANI Apellido Materno: CONDORI Nombres: EDITH

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 40808439 RUC: C.E. 952649678

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VIA: Avenida: [X] Jirón: Calle: Pasaje: Carretera: Prolongación:

Nombre de la vía: Avenida Republica 771

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: [X] Otros (especificar):

Nombre de zona:

Referencia: Barrio Ramos Castilla por el Estado Ilaue

Departamento: PUNO Provincia: EL COLLAO Distrito: ILAUE

Teléfonos: 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:

Que en amparo de la Resolución Viceministerial N° 005-2024-MINEDU Recurso a su despacho con la finalidad de solicitar se me considere como postulante a una plaza de Auxiliar de Educación DEL NIVEL INICIAL para lo cual acompaño los siguientes requisitos.

Por lo Expuesto

Ruego aud acceden a mi petición por ser justa y legal.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

I laue lo de enero 2025
LUGAR Y FECHA

Firma del usuario
FIRMA DEL USUARIO