



UGEL TACNA
UNIDAD DE GESTIÓN
EDUCATIVA LOCAL TACNA

**FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE
F.U.T.**

I. RESUMEN DE SU PEDIDO

Trámite a realizar

II. DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

--

III. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:

--

Domicilio: (Av, Calle, Pasaje) (Nº/Mz/Lt) (Urbanización) (Distrito) (Provincia)

--

Nº Documento de identidad:

--

Nº de contacto: (teléfono fijo y/o celular)

--

Cargo Actual:

Condición

	N		C	
--	---	--	---	--

Centro de Trabajo:

--

Código Modular:

Activo

Cesante

--	--	--

Autorizo notificación al correo electrónico:

SI NO Email:

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

IV. DETALLE DEL PEDIDO (De ser el caso)

V. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

Nº Folios

--

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO

Visítenos en www.ugeltacna.gob.pe

Dirección:
Teléfono:

Asoc. Las Begonias Mz. I Lote 2A – Distrito
Gregorio Albarracín Lanchipa
052-412212