



PERU

Ministerio de Educación

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITES (F.U.T.)

Módulo N° 0040-0012-001

DISTRIBUCIÓN GRATUITA

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO

SOLICITO FICHA ESCALAFONARIO - PARA REASIGNACION

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE

SR: DIRECTOR DE LA UGEL - EL DORADO

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno:

ORDÓÑEZ

Apellido Materno:

LORANO

Nombres:

WILDER

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI:

00880829

RUC:

C.E.:

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VÍA:

Avenida:

Jirón:

Calle:

Paseo:

Carretera:

Prolongación:

Nombre de la vía:

Miguel Grau - Dos de Mayo - Esg. Plaza de Armas - San Pablo

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:

Otras (especificar):

Nombre de zona:

Referencia:

Departamento:

SAN MARTIN

Provincia:

BELLAVISTA

Distrito:

SAN PABLO

Teléfonos:

942042609

Autorizo se me notifique

al siguiente correo electrónico:

Wilder.01@hotmail.com

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

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

Que por motivos de reasignación a otra Institución Educativa y siendo un requisito indispensable para presentar sobre REASIGNACION.

SOLICITO FICHA ESCALAFONARIO.

Esperando su aceptación, acceder mi solicitud por ser de justicia.

NOTA: ENVIAR A MI WHATSSAP N° 942042609

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

San Pablo, 04/06/2024

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO

Para consultas sobre su trámite ingrese a www.minedu.gob.pe y haga click en:

Consultas sobre su trámite SINAD

o llame al 6155877

MINEDU