Ministerio de Educación
REPÚBLICA DEL PERÚ

UGEL OTUZCO — UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL

FOLIOS Nº_____

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

SOLICITA:

N°

SEÑOR(A) DIRECTOR(A) DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL DE OTUZCO
DESTINATARIO

APELLIDOS Y NOMBRES

CARGO y NIVEL | **ESCALA** | **INSTITUCIÓN EDUCATIVA (NOMENCLATURA)**

LUGAR | **DISTRITO** | **PROVINCIA**

CODIGO MODULAR | **AFP y/o LEY** | **N° D.N.I.** | **TELEFONO/CELULAR**

DIRECCION DOMICILIARIA O LEGAL

CORREO ELECTRONICO

FUNDAMENTACION:

POR LO EXPUESTO: Acceder a mi peticion

ANEXOS:

LUGAR Y FECHA

FIRMA: _____

POST FIRMA: _____

D.N.I. N°: _____

OBSERVACIONES:

NOTA:- Todos los datos deberán ser llenados por el solicitante, caso contrario será observado
ART. 125 .4 de la ley 27444 Transcurrido 48 horas y al no haber subsanado observaciones, devuélvase al interesado. De no acercarse el interesado será archivado definitivamente.

FIRMA DEL RESP. MESA DE PARTES

FIRMA DEL RESP. DE TRAM. DOCUMENTARIO