



DIRECCIÓN
REGIONAL
EDUCACIÓN

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITES F.U.T.

I. RESUMEN DE SU PEDIDO :

II. DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

SEÑOR(A) DIRECTOR(A) DE LA DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION

III. DATOS DEL SOLICITANTE:

Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico:

A) Persona Natural:

Apellido Paterno: Apellido Materno: Nombres:

DNI: Cargo Actual: Nivel/Ciclo:
EBR/Inicial - EBR/Primaria - EBR-Secundaria - otro

Centro de Trabajo(I.E.):

Telef./Cel.: Email:

B) Persona Jurídica:

Razón Social: RUC:

Telef./Cel.: Email:

<input type="checkbox"/> Activo	<input type="checkbox"/> Cesante	<input type="checkbox"/> Particular
<input type="checkbox"/> Nombrado(a)	<input type="checkbox"/> Contratado(a)	
Régimen Pensionario:		
<input type="checkbox"/> 19990	<input type="checkbox"/> AFP	<input type="checkbox"/> 20530

IV. DIRECCIÓN :

Domicilio Actual (marcar con aspa y especificar):

A) Tipo de Via: Av. Jirón Calle Pasaje Carretera Prolongación:

Distrito: Provincia: Departamento:

Referencia domiciliaria:

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

V. FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

VI. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

FOLIOS:

LUGAR Y FECHA:

FIRMA DEL USUARIO :

VII. DERIVADO A:

NOTA :

Si requiere el original, sírvase recoger en mesa de partes de la Dirección Regional de Educación de Tacna, sito en Calana km. 11

(USUARIO)

FIRMA: