



INSTITUCION EDUCATIVA

“SCIPION E. LLONA”

AV. MARISCAL LA MAR N° 202 – MIRAFLORES

EXPEDIENTE N°: _____

FECHA _____ **FOLIO** _____

1.- SUMILLA:

FORMULARIO UNICO DE TRÁMITE (FUT)

2. DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

3. DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

4. D.N.I./C. IDENTIDAD N° _____ **5. CARGO ACTUAL/OCUPACIÓN** _____

6. DOMICILIO DEL USUARIO: AV _/JR _/CALLE _/PASJE _/N° URB _/DISTRITO _____

7. TELEFONO: _____ **AUTORIZO NOTIFICAR A: EMAIL** _____

8. FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

9. DOCUMENTOS QU SE ADJUNTAN:

A) _____

B) _____

C) _____

D) _____

E) _____

MIRAFLORES, ____ de ____ del 2023

FIRMA

DNI N° _____

