



Formulario Único de Trámites - FUT



PERÚ Ministerio de Educación

	SOLICITO:

II.- SEÑOR (a):

III.- DATOS DEL SOLICITANTE

Persona Natural:

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres
------------------	--	------------------	--	---------

Persona Jurídica:

Razón Social	
--------------	--

Tipo de Documento:

DNI		RUC		CE
-----	--	-----	--	----

IV.- Dirección y/o Domicilio: **OBLIGATORIO** (Av. Jr., Calle, Pasaje, N^o, Urb., - Distrito - Provincia)

Referencia del Domicilio			
OBLIGATORIO			
Teléfonos		Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico:	
OBLIGATORIO		OBLIGATORIO	

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

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

LUGAR Y FECHA	FIR