



PERÚ

Ministerio de Educación



FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITE (F. U. T.)

R. M. N° 0249-95-ED



SOLICITO:

Empty lines for the request description

1. SUMILLA

2. DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE

SEÑOR DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL—CANAS

3. DATOS DEL USUARIO (Apellidos y Nombres)

Empty line for user name

CENTRO DE TRABAJO:		TELÉFONO:	
CARGO:		DIRECCIÓN:	
CÓDIGO MODULAR:		DISTRITO:	
DNI:		PROVINCIA:	
CORREO ELECTRÓNICO:			

4. FUNDAMENTO DE LO SOLICITADO:

Multiple empty lines for the justification of the request

5. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTA:

Multiple empty lines for listing attached documents

AÑO	MES	DÍA

FIRMA DEL USUARIO

Apellidos y Nombres:			
Asunto:			
Fecha:			
	Día	Mes	Año

