



PERÚ

Ministerio
de EducaciónDirección Regional
de Educación
de Lima MetropolitanaUnidad de Gestión
Educativa Local N° 06

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITES (F.U.T.)

R.M. N° 0445-2012-ED

(DISTRIBUCIÓN GRATUITA)

I. RESUMEN DE SU PEDIDO:

CONTRATO DOCENTE NIVEL DE LA ESPECIALIDA

II. DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

III. DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno: PUCHOP Apellido Materno: MAMANI Nombres: LUIS JUAN

Persona Jurídica

Razón Social:

Tipo de Documento:

D.N.I.: 44385795

RUC:

C.E.:

IV. DIRECCIÓN

Tipo de Vía Avenida: 111 Jirón: _____ Calle: _____ Pasaje: _____ Carretera: _____ Prolongación: _____

Nombre de la Vía:

Nº de Inmueble: _____ Block: _____ Interior: _____ Piso: _____ Mz.: _____ Lote: _____ Km. _____ Sector: _____

Tipo de Zona

Urbanización: _____ Pueblo Joven: _____ Unidad Vecinal: _____ Conjunto Habitacional: _____ Asentamiento Humano: _____

Cooperativa: _____ Residencial: _____ Zona Industrial: _____ Centro Poblado: _____ Caserío: _____

Asociación: _____ Grupo: _____ Fundo: _____ Otros (especificar): _____

Nombre de Zona: EL CARMEN

Referencia:

Departamento: LIMA Provincia: LIMA Distrito: CHACLACAYO

Teléfono: 959595882 Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico: PUCHOP-MAMANI@GMAIL.COM

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

V. FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

ESTANDO EN EL CUADRO DE MÉRITO SOLICITO CONSIDERARME COMO POSTULARTE PARA LA PLAZA
VACANTE EN NIVEL..... Y LA ESPECIALIDAD.....

VI. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

FUT REPORTE DE LA AFP SBS

TITULO ANEXO 01, 05

REGISTRO SUNEDU ANEXO 6-4 Y 6B

DNI ANEXO 07



PERÚ

Ministerio
de EducaciónDirección Regional
de Educación
de Lima MetropolitanaUnidad de Gestión
Educativa Local N° 06

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITES (F.U.T.)

R.M. N° 0445-2012-ED

(DISTRIBUCIÓN GRATUITA)

I. RESUMEN DE SU PEDIDO:

CONTRATO DOCENTE NIVEL DE LA ESPECIALIDA

II. DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

III. DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno: PUCHOP Apellido Materno: MAMANI Nombres: LUIS JUAN

Persona Jurídica

Razón Social:

Tipo de Documento:

D.N.I.: 44385795

RUC: _____ C.E.: _____

IV. DIRECCIÓN

Tipo de Vía Avenida: 111 Jirón: _____ Calle: _____ Pasaje: _____ Carretera: _____ Prolongación: _____

Nombre de la Vía: _____

Nº de Inmueble: _____ Block: _____ Interior: _____ Piso: _____ Mz.: _____ Lote: _____ Km.: _____ Sector: _____

Tipo de Zona

Urbanización:	<input type="checkbox"/>	Pueblo Joven:	<input type="checkbox"/>	Unidad Vecinal:	<input type="checkbox"/>	Conjunto Habitacional:	<input type="checkbox"/>	Asentamiento Humano:	<input type="checkbox"/>
Cooperativa:	<input type="checkbox"/>	Residencial:	<input type="checkbox"/>	Zona Industrial:	<input type="checkbox"/>	Centro Poblado:	<input type="checkbox"/>	Caserío:	<input type="checkbox"/>
Asociación:	<input type="checkbox"/>	Grupo:	<input type="checkbox"/>	Fundo:	<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):	<input type="text"/>		

Nombre de Zona: EL CARMEN

Referencia: _____

Departamento: LIMA Provincia: LIMA Distrito: CHACLACAYO

Teléfonos: 959595882 Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico: PUCHOP-MAMANI@GMAIL.COM

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

V. FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

Estando en el cuadro de mérito solicito considerarme como postulante para la plaza

Vacante en nivel..... y la especialidad.....

VI. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

FUT

RÉGIMEN PENSIONARIO REPORTE DE LA AFP SBS

TITULO

ANEXO 01, 05

REGISTRO SUNEDU

ANEXO 6-A Y 6B

DNI

ANEXO 07

Ate 15/01/2018

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO

Consulta aquí
el estado de
tu expedientePara cualquier consulta sobre su trámite ingrese a www.ugel06.gob.pe y haga clic en

o llame al 462-6844

UGEL 06