



**UGEL TACNA**  
UNIDAD DE GESTIÓN  
EDUCATIVA LOCAL TACNA

**FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE  
F.U.T.**

**I. RESUMEN DE SU PEDIDO**

Trámite a realizar


**II. DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:**

--

**III. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres y Apellidos:

--

Domicilio: (Av, Calle, Pasaje) (Nº/Mz/Lt) (Urbanización) (Distrito) (Provincia)

--

Nº Documento de identidad:

--

Nº de contacto: (teléfono fijo y/o celular)

--

Cargo Actual: Condición

	N		C	
--	---	--	---	--

Centro de Trabajo:

--

Código Modular: Activo Cesante

--	--	--

Autorizo notificación al correo electrónico:

SI  NO  Email:

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

**IV. DETALLE DEL PEDIDO (De ser el caso)**


**V. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN**


Nº Folios

--

\_\_\_\_\_  
LUGAR Y FECHA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL USUARIO

Visítenos en [www.ugeltacna.gob.pe](http://www.ugeltacna.gob.pe)

Dirección:  
Teléfono:

Asoc. Las Begonias Mz. I Lote 2A – Distrito  
Gregorio Albarracín Lanchipa  
052-412212