

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE F.U.T.

N°

SUMILLA

**SEÑOR DIRECTOR DE LA UNIDAD DE
GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE ACOMAYO**

1. DATOS DEL USUARIO

APELLIDOS Y NOMBRES			
COD. MODULAR O DNI		N° DE CELULAR	
CENTRO DE TRABAJO		CARGO ACTUAL	
DOMICILIO			
DISTRITO	PROVINCIA	REGION	

FUNDAMENTO DEL PEDIDO

DOCUMENTO QUE SE ADJUNTAN

1	5
2	6
3	7
4	8

FECHA		
DÍA	MES	AÑO

FIRMA DEL USUARIO

SUMILLA	
APELLIDOS Y NOMBRES DEL SOLICITANTE	FIRMA
LUGAR Y FECHA	Acomayo, ___ / ___ /2026