



FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITES (FUT)
R.M. N° 0445-2012-ED



PERÚ

Ministerio de Educación

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

REPROGRAMACION DE MI CHEQUE DEL MES DE ABRIL DEL 2020

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

UGEL HUANCVELICA

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno: LAZO Apellido Materno: BENITES Nombres: PETER ALEX

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento

DNI: 45004083 RUC: C.E.:

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VIA: Avenida: Jirón: Calle: Pasaje: Carretera: Prolongación:

Nombre de la vía: PLAZA PRINCIPAL SN SANTA ROSA

N° de Inmueble: SN Block: Interior: Piso: Mz: Lote: Km: Sector:

Tipo de Zona :

Urbanización: Pueblo Joven: Unidad Vecinal: Conjunto Habltacional: Asentamiento Humano:
Cooperativa: Residencial: Zona Industrial: Centro Poblado: Caserío:
Asociación: Grupo: Fundo: Otros (especificar):

Nombre de zona: CENTRO POBLADO SANTA ROSA MANTA HVCA

Referencia: PLAZA PRINCIPAL

Departamento: HUANCVELICA Provincia: HUANCVELICA Distrito: MANTA

Teléfonos: 955741413 Autorizo se me notifique al peteralexlazobenites@gmail.com siguiente correo electrónico:

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

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO :

QUE POR MOTIVOS DEL AISLAMIENTO SOCIAL Y NO CONTAR CON EL TRANSPORTE PUBLICO DE MI ZONA DONDE RADICO EN EL DISTRTO DE MANTA CENTRO POBLADO SANTA ROSA. RECURRO A SU DIGNA AUTORIDAD QUE ME REPROGRAME MIS CHEQUE DEL MES DE ABRIL DEL PRESENTE AÑO, POR LO QUE ESTARE AGRADECIDO.

DISO GUARDE A UD.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

NUMERO DE CUENTA BANCO DE LA NACION ---04421264207----

HUANCVELICA,

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO