



PERÚ

Ministerio  
de EducaciónFORMULARIO ÚNICO DE TRAMITES (FUT)  
DISTRIBUCIÓN GRATUITA

RM N° 0445-2012-ED

FOLIO - UGEL 04

## I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

## II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE :

## III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno:  Apellido Materno:  Nombres: 

Persona Jurídica:

Razón Social: 

Tipo de Documento:

DNI:  RUC:  C.E. 

## IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VIA: Avenida: ☐ Jirón: ☐ Calle: ☐ Pasaje: ☐ Carretera: ☐ Prolongación: ☐Nombre de la vía: N° 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"/>	Caserio: <input type="checkbox"/>
Asociación: <input type="checkbox"/>	Grupo: <input type="checkbox"/>	Fundo: <input type="checkbox"/>	Otros (especificar): <input type="text"/>	

Nombre de zona: Referencia: Departamento:  Provincia:  Distrito: Teléfonos:   Autorizo se me notifique  
al siguiente correo electrónico: 

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

## V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

## VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO





PERÚ

Ministerio  
de EducaciónDirección Regional de Educación de  
Lima MetropolitanaUnidad de Gestión Educativa  
local N° 04

"Año de la universalización de la Salud"  
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres 2018 - 2027"

## ANEXO

## AUTORIZACION DE NOTIFICACION

Yo, \_\_\_\_\_ identificado con DNI:

\_\_\_\_\_ o Carnet de Extranjería N°. \_\_\_\_\_, con domicilio actual en: \_\_\_\_\_, con número de teléfono de contacto: \_\_\_\_\_. En este contexto de Estado de Emergencia Sanitaria, declaro conocer y autorizo al Equipo de Trámite Documentario y Archivo del Área de Administración de la UGEL 04 – COMAS, que me notifique electrónicamente a través del siguiente correo electrónico: \_\_\_\_\_.

Firmo la presente declaración jurada de conformidad con lo establecido en el artículo 20° inciso 4 del Texto Único Ordenado de la Ley 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado con Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, y en la información que proporcione, me sujeto a los alcances de lo establecido artículo 411 del Código Penal, concordante con el artículo 33° del Texto Único Ordenado la veracidad de la información declarada en el presente documento.

Comas a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 202\_.

Suscribo la presente autorización en señal de conformidad.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Huella

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:**

- La notificación mediante correo electrónico se realizará en día y hora hábil. Si se realizara en día inhábil, se entiende efectuada en el día hábil siguiente.
- El acto administrativo a notificar estará contenido en un archivo adjunto y se enviará a través del correo institucional de la Entidad.
- En todo lo no previsto de manera expresa en el presente, se aplican supletoriamente las disposiciones contenidas en el TUO de la Ley N° 27444.