
	FORMULARIO DE TRÁMITE												
	UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE AMBO												
I. SOLICITUD O RESUMEN DE SU PEDIDO :													
II. DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:													
III. DATOS DEL SOLICITANTE													
PERSONA NATURAL :													
Apellido Paterno :						Apellido Materno :							
Nombres:						DNI:							
Cargo Actual :													
Centro de Trabajo:													
PERSONA JURIDICA													
Razón Social :													
IV.DIRECCIÓN													
Tipo de Via:		Avenida		Jiron		Calle		Pasaje		Carretera		Otros	
Nombre de la Via :									Número:				
Departamento:				Provincia :					Distrito :				
Teléfono :					E-mail								
DECLARO que, los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de DECLARACIÓN JURADA.													
V. FUNDAMENTO DEL PEDIDO													
VI. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN													
Ambo,_____de_____de 20__													
_____ FIRMA													
I. DATOS DEL SOLICITANTE													
Apellidos y Nombres :													
Asunto :													
Ambo,_____de_____de 20__													
_____ FIRMA													