



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 Vía:	Avenida	Jiron	Calle	Pasaje	Carretera	Otros
Nombre de la Vía :					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