



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

RM N° 0445-2012 ED
FORMATO GRATUITO



UNIDAD DE GESTIÓN
EDUCATIVA LOCAL
PICHARI - KIMBIRI
VILLA VIRGEN

I. RESUMEN DEL PEDIDO:	
II. DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:	
DIRECTOR DE LA U.G.E.L. PICHARI KIMBIRI VILLA VIRGEN	
III. DATOS DEL SOLICITANTE:	
Persona Natural	
Apellido Paterno	
Apellido Materno	
Nombres	

Persona Jurídica	
Razón Social	
Tipo de Documento	
DNI: <input type="text"/>	RUC: <input type="text"/> Carnet de Extranjería <input type="text"/>

IV. DIRECCIÓN:	
Mz. / Jr. / Calle	
Referencia	
Departamento: <input type="text"/>	Provincia: <input type="text"/> Distrito: <input type="text"/>
Teléfono de Domicilio: <input type="text"/>	Celular Personal: <input type="text"/> <input type="text"/>
Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico: <input type="text"/>	

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

V. FUNTAMENTOS DEL PEDIDO:	

VI. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:	
<input checked="" type="checkbox"/> Anexo 02	
<input checked="" type="checkbox"/> Anexo 03	
<input checked="" type="checkbox"/> Anexo 04	
<input checked="" type="checkbox"/>	

Lugar y Fecha	Firma del Usuario

Nombres y Apellidos:	
Resumen del Pedido:	
Lugar y Fecha	Firma del Usuario
Página web oficial: https://www.ugelpicharikimbirivillavirgen.com	