



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. FUNDAMENTOS DEL PEDIDO:

VI. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:
✓
✓
✓
✓

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	