



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		Jirón	X	Calle		Pasaje		Carretera		Otros	
Nombre de la Vía :									Número:			
Departamento:			Provincia :	AMBO			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 2024.

FIRMA

I. DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombres :	
Asunto :	

FIRMA

Ambo, de de 2024.