



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.