



FORMULARIO UNICO DE TRAMITE DOCUMENTARIO

SOLICITA: _____

F.U.T

SEÑOR DIRECTOR DE LA UNIDAD EJECUTORA N° 310 ESPINAR

1. DATOS DE USUARIO

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

ESCALA MAGISTERIAL	LUGAR	CARGO	ESPECIALIDAD

CÓDIGO MODULAR	D.N.I.	REGIMEN PENSIONARIO	TELF./CELULAR

DIRECCIÓN DOMICILIARIA	DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO

2. FUNDAMENTO DE LO SOLICITADO

3. DOCUMENTO QUE ADJUNTA

FECHA		
DÍA	MES	AÑO

FIRMA DEL USUARIO

SOLICITA: _____

APELLIDOS Y NOMBRES: _____

FECHA		
DÍA	MES	AÑO