MINISTERIO DE EDUCACIÓN
GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

R.M.Nº 0445-2012-ED

FORMATO GRATUITO

(Sello mesa de partes)

I.RESUMEN DEL PEDIDO:

II.DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO "CHOTA"

III.DATOS DEL SOLICITANTE:

PERSONA NATURAL:

APELLIDO PATERNO: **APELLIDO MATERNO:** **NOMBRE:**

CARGO ACTUAL O CENTRO DE TRABAJO:

PERSONA JURIDICA:

RAZON SOCIAL:

D.N.I.: **RUC.** **CELULAR:**

IV.DIRECCION:

DATOS DOMICILIARIOS:

REFERENCIA:

DEPARTAMENTO: **PROVINCIA:** **DISTRITO:** **LUGAR:**

TELEFONO: **AUTORIZA SE ME NOTIFIQUE: CORREO ELECTRONICO:**

V.FUNDAMENTOS DEL PEDIDO:

VI.DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL SOLICITANTE