



PERÚ

Ministerio de Educación



GOBIERNO REGIONAL CUSCO

Unidad de Gestión Educativa Local Quispicanchi



“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”

FORMULARIO UNICO DE TRAMITE (FUT) Tukuy mañakunapaq sapan rap'i

Sumilla RM.N° 0445-2012 DISTRIBUCION GRATUITA

Solicita/**Mañakuyniy** :

Sumilla: Preestablecida MAPRO, marca con X/ **Mañakuyniykita chimpuy**

- | | | | | | |
|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1) Vizac. Certificado de Estudios | <input type="checkbox"/> | 2) Asig.Tiempo de Serv. 25 y 30 Años | <input type="checkbox"/> | 3) Subsidio por luto y sepelio |
| <input type="checkbox"/> | 4) Constancia de haberes | <input type="checkbox"/> | 5) Informe Escalafonario | <input type="checkbox"/> | 6) Descuento por Planilla (Terceros) |
| <input type="checkbox"/> | 7) Cese 19990 y 20530 | <input type="checkbox"/> | 8) Licencia sin y con goce de Remun. | <input type="checkbox"/> | 9) Otros |

Señor Director de la Unidad de Gestión Educativa Local Quispicanchi

Identificación del Solicitante/ **Mañakuqpa riqsichikuynin**

Nombre y Apellido/**Sutiy**

Razón Social/ **Llamk'asqay** :

DNI. N°

RUC. N°

Telefono

Domicilio del Solicitante (Av., Jr., Calle, Psje., N°, Urb., Distrito Provincia/**Tiyasqay**

Cargo Actual y Centro de Trabajo/**Imapi, maypi llamk'ani**

Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico/

Correo apachimuwanaykipaq:

Declaro que los datos presentados en el presente formulario lo realizo con carácter de **DECLARACION JURADA**

/ **CHANINMI MAÑAKUYNiy**

Fundamentación del pedido/ **Mañakuyniy** :

Documnetos que se adjuntan/**mañakuyniypa paltapam** :

Fecha de la Solicitud/**Hayk'aq Mañakuni** :

Firma del Solicitante/**Suti siq'i**

Huella Digital

Huaro, de del 20.....

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACION DE LA SALUD”

FORMULARIO UNICO DE TRAMITES (FUT)

Sumilla RM.N° 0445-2012 DISTRIBUCION GRATUITA

Solicita/**Mañakuy** :

Solicitud Preestablecida MAPRO, marca X/ **Mayqin mañakusqaykita chimpuy**

- | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|
| <input type="checkbox"/> | 1) | <input type="checkbox"/> | 2) | <input type="checkbox"/> | 3) | <input type="checkbox"/> | 4) | <input type="checkbox"/> | 5) | <input type="checkbox"/> | 6) | <input type="checkbox"/> | 7) | <input type="checkbox"/> | 8) | <input type="checkbox"/> | 9) |
|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|

Nombres y Apellidos del Solicitante/ **Hunt'asqa sutiy** :