

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)
R.M. N° 0195-2005-ED

(FORMATO GRATUITO)

| | | | |
|---|--|---|-------------|
| 1.- SUMILLA | | N° DE EXPEDIENTE: | |
| | | FECHA DE RECEPCIÓN DEL EXPEDIENTE: | |
| | | N° DE FOLIOS: | |
| SR.(A) DIRECTOR (A) DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO "SAN MARCELO" | | | |
| Sixto Mauricio Solano | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | | CARRERA/ESPECIALIDAD | |
| TELF. CELULAR | | PROMOCION: | DNI: |
| DIRECCIÓN | | N° DE MATRÍCULA: | |
| ÁREA ENCARGADA DE LA ATENCIÓN DEL DOCUMENTO | | E MAIL: | |
| DÍAS DE ATENCIÓN DEL EXPEDIENTE: | | (DÍAS HÁBILES SOLO DE LUNES A VIERNES) | |
| FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO: | | | |

PARA TAL EFECTO SE ADJUNTA:

| | |
|---|--|
| RECIBO DE PAGO (BOLETA N°) | PROYECTO N° |
| COPIA DE RECORD ACADÉMICO AUTENTICADA | COPIA DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD |
| COPIA DE RECORD DE TALLERES AUTENTICADA | COPIA DE RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° |
| CARPETA 1 Y 2 DE SUSTENTACIÓN | COPIA DE CERTIFICADO U OTROS AUTENTICADA |
| FOTOS () | OTROS |

FECHA: **FIRMA DEL USUARIO**



Solicito:

Nombre del solicitante:

Fundamentación del pedido:

| | |
|--|---|
| DÍAS DE ATENCIÓN DEL EXPEDIENTE ÁREA ENCARGADA DE LA ATENCIÓN DEL DOCUMENTO | N° DE EXPEDIENTE: |
| | FECHA DE RECEPCIÓN DEL EXPEDIENTE: |
| | N° DE FOLIOS: |