



Arzobispado de Lima
Oficina de Educación Católica
del Arzobispado de Lima

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

Solicita: _____

1.- DESTINATARIO:

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Apellidos	Nombres	
DIRECCIÓN:		
Av. Jr. Calle. Psje.N°	Distrito	Provincia
D.N.I. N°: _____	Teléfono de Referencia: _____	
Teléfono Fijo: _____	Persona de Referencia: _____	
Teléfono Celular: _____	Correo Electrónico: _____	
Correo Electrónico: _____		

3.- SITUACIÓN LABORAL DEL DOCENTE:

Cargo Actual	Nombrado (a)	Contratado (a)
Institución Educativa	UGEL	

4.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

5.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

	Fecha
	Firma del Solicitante