Gerencia Regional de Educación
Arequipa

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

SOLICITO: _____

_____

SEÑOR GERENTE REGIONAL DE EDUCACION DE AREQUIPA

DATOS DEL USUARIO
Nombres:
Apellidos:

Cargo actual:
Centro de trabajo:

D.N.I.		**Código modular**	
Carnet de extranjería		**Boleta escalafonaria**	
Teléfono		**e-mail**	

Domicilio:

FUNDAMENTACION DEL PEDIDO

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN	
Lugar y fecha	**Firma del usuario**

SOLICITO: _____

_____

DATOS DEL USUARIO	
Nombres	
Apellidos	

www.grearequipa.gob.pe