



# FORMATO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

EXP. PRINCIPAL N°

**IMPORTANTE**

LLENAR OBLIGATORIAMENTE Y CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS DEL N° 01 AL 20, CASO CONTRARIO NO NOS RESPONSABILIZAREMOS DE LA RETENCIÓN y/o DEMORA O CUALQUIER OTRO EFECTO QUE PUEDA PRODUCIRSE EN EL TRAMITE.

**ASUNTO:**

ASUNTO:

Señor:

Autoridad y/o Dependencia a quien se dirige 1

FALTAN REQUISITOS: SI  NO

Apellido Paterno 2      Apellido Materno 3      Nombres Completos 4

DNI/Carnet Un. 5      Docente  Alumno  Cesante  Otros   
Administrativo  Egresado  Visitante  6

Año de Ingreso 7      Condición/Modalidad 8      Categoría/Nivel/Ciclo/Grado 9

N° de Expediente, sello y firma de Recepción

Facultad/Dependencia 10      Escuela/Especialidad/Cargo 11      Cod. Doc/Trab. 12

Para efectos de NOTIFICACIÓN, AUTORIZO se efectúe en el domicilio siguiente ():

Domicilio: Av.  Jr.  Calle  Urb.  Psje.  Prol.  Otro  13      N° / Mz / Lt 14      Distrito 15      Provincia 16

Escribir una referencia de la ubicación del domicilio 17      Teléfono fijo 18      Celular 19

Asimismo, AUTORIZO NOTIFICARME alternativamente al correo electrónico siguiente:

E-mail / Correo Electrónico 20

Fundamentar correctamente lo que solicita (utilizar letra imprenta legible):

Enumerar los documentos que adjunta (si no caben puede usar el reverso siguiendo la numeración)

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN LOS RECUADROS 2 AL 20 SON VERÍDICOS (LEY 27444)

Huacho,  de  del 20

FIRMA

**TODO TRÁMITE ADMINISTRATIVO ES PERSONAL**  
SI UD. PRESENTÓ SU SOLICITUD O EXPEDIENTE FALTANDO REQUISITOS NO NOS RESPONSABILIZAMOS DEL TIEMPO QUE DEMORE SU TRÁMITE

**SOBRE EL ESTADO DE SU DOC. Y/O EXPEDIENTE CONSULTE NUESTRA WEB**