

I. RESUMEN DE SU PEDIDO:

II. DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

III. DATOS DEL SOLICITANTE:

A) Persona Natural:

Apellido Paterno: Apellido Materno:

Nombres: D.N.I.

Cargo Actual Especialidad

Centro de Trabajo(I.E.)

Telef./Cel. Email

B) Persona Jurídica:

Razón Social: RUC:

Telef./Cel. Email

<input type="checkbox"/> Activo	<input type="checkbox"/> Cesante	<input type="checkbox"/> Particular
<input type="checkbox"/> Nombrado (a)	<input type="checkbox"/> Contratado (a)	
UGEL:		
<input type="checkbox"/> Tacna	<input type="checkbox"/> Tarata	<input type="checkbox"/> J.B.
<input type="checkbox"/> Candarave		
<input type="checkbox"/> Inicial	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Secundaria
<input type="checkbox"/> EBE		
<input type="checkbox"/> EBA	<input type="checkbox"/> ETP	<input type="checkbox"/> IST/ISP/ESFA

IV. DIRECCIÓN:

Domicilio Real (especificar tipo de vía, zona o inmueble):

Referencia Domiciliaria:

Domicilio Procesal (de ser el caso):

Departamento: Provincia: Distrito:

Autorizo se me notifique al siguiente CORREO ELECTRÓNICO:

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de DECLARACIÓN JURADA

V. FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

VI. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

FOLIOS:

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO:

VII. DERIVADO A:

DIR. REG.	DGP	DGI	OAD	Pase a:	(USUARIO)
OCI	A,C y T	U. PLANIF	U. CONTAB		
OAJ	ESP.ED.	U. PRESUP	A. TESOR		
I.I.		U.RAC	U. PER	Para:	
		U. IE	A. ESCAL		
		U.E	A. PLANILL		
			U. PATRIM		
			A. INFORM		
OTRO:				Fecha:	FIRMA:
				Firma: V.B.	