



# 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):

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

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

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

**TODOS 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**

FIRMA