



UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE ALTO AMAZONAS - YURIMAGUAS

I.- SOLICITUD O RESUMEN DE SU PEDIDO :

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE :

Director de la UGEL - Alto Amzonas - Yurimaguas

III.- DATOS DEL SOLICITANTE :

PERSONA NATURAL

APELLIDO PATERNO :

APELLIDO MATERNO :

NOMBRES :

DNI :

CENTRO DE TRABAJO :

PERSONA JURIDICA

RAZON SOCIAL :

RUC :

IV.- DIRECCIÓN :

NOMBRE DE LA VIA :

DEPARTAMENTO : Loreto

PROVINCIA : Alto Amazonas

DISTRITO :

TELEFONO :

E-MAIL :

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con caracter de **DECLARACION JURADA**

V.- FUNDAMENTOS DEL PEDIDO :

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN :

Yurimaguas,

Lugar y Fecha

FIRMA DEL USUARIO