



GOBIERNO REGIONAL PUNO

DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE PUNO

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL EL COLLAO



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITES (FUT)
RM N° 0445 2012 ED
DISTRIBUCIÓN GRATUITA

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: Indicar el nivel al cual postula
CONSTANCIA DE LENGUA ORIGINARIA AIMARA

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE: UGEL EL COLLAO

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:
Persona Natural
Apellido Paterno: SCRUZ Apellido Materno: CALISAYA Nombres: JUAN G.
Persona Jurídica:
Razón Social: _____
Tipo de Documento:
DNI: 01874371 RUC: _____ C.E. _____

IV.- DIRECCIÓN:
TIPO DE VIA: Avenida: Jirón: Calle: Pasaje: Carretera: Prolongación:
Nombre de la vía: Jr. Ramón Castilla # 512
N° de Inmueble: _____ Block: _____ Interior: _____ Piso: _____ Mz: _____ Lot: _____ Km: _____ Sector: _____
Tipo de Zona:
Urbanización: Pueblo Joven: Unidad Vecinal: Conjunto Habitacional: Asentamiento Humano:
Cooperativa: Residencial: Zona Industrial: Centro Poblado: Casero:
Asociación: Grupo: Fundo: Otros (especificar): _____
Nombre de zona: Barrio San Miguel
Referencia: 2 tres cuadras de la plaza de Armas
Departamento: Puno Provincia: El Collao Distrito: Ilave
Teléfonos: 929132042 Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico: Juane_506@hotmail.com

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

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:
Que siendo requisito indispensable, para el contrato docente 2025-2026, solicito la constancia de lengua originaria aimara.
por lo expuesto ruego a Ud: acceder a mi petición por ser justo y legal.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:
- FUT

03 de Febrero del 2025
LUGAR Y FECHA

Juan G. Cruz
FIRMA DEL USUARIO

Para consultas sobre su trámite ingrese a www.minedu.gob.pe y haga click en: **COQUIZA** o llame al 8155877