

**FORMULARIO UNICO DE TRAMITE(FUT)
RM N° 0445-2012-ED
DISTRIBUCIÓN GRATUITA****I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:**

VISACIÓN DE CERTIFICADO DE ESTUDIO PARA TRAMITES DE TITULACION (DRELM)

II. DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE: DIRECTOR DE LA UGEL01**III. DATOS DEL SOLICITANTE:****Persona Natural:**

Apellido Paterno: CALERO

Apellido Materno: LLANCA

Nombres: JENNIFFER GERALDINE

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 75181660

RUC:

CARGO:

IE:

IV. DIRECCIÓN:TIPO DE VÍA: Avenida: Jirón: Calle: Pasaje: Carretera: Prolongación:

Nombre de la vía: BOLIVAR

N° de Inmueble:

Block:

Interior:

Piso: 1

Mz: I

Lote: 20

Km:

Sector: 3

Tipo de zona: RESIDENCIAL

Nombre de zona: ENTRE LA RUTA C Y LA RUTA B

Referencia: MICAELA BASTIDAS

Departamento: LIMA

Provincia: LIMA

Distrito: VILLA EL SALVADOR

Teléfonos: 938379253

Autorizo que se me notifique
al siguiente correo electronico:

JENNIFFERGERALDINEC@GMAIL.COM

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de **DECLARACIÓN JURADA****V. FUNDAMENTOS DEL PEDIDO:**

SOLICITO VISACION DE CERIFICADO DE ESTUDIOS DEL 1RO AL 5TO DE SECUNDARIA PARA TRAMITES DE TITULACION

VI. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:[EXPEDIENTE](#)

SJM - 03/01/2022

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO

Para consultas sobre su trámite ingrese a: www.ugel01.gob.pe y haga clic en: [SINAD](#)

PERU

UGEL N°01 SAN JUAN DE
MIRAFLORES

MESA DE PARTES

Jr Los Angeles S/N Pamplona Baja San Juan de
Miraflores

Fecha: 04/01/2022 Hora: 08:09

Expediente: MPT2022-EXT-0000844

Remitente: JENNIFFER
GERALDINE CALERO
LLANCA

DNI/CE: 75181660

Tipo Documento: EXPEDIENTE

Folios: 1

Nro. de Doc:

Consulta sobre su trámite al teléfono:

(01)7434555 y/o ingrese a: **www.ugel01.gob.pe**

y haga clic en:

**ORIENTACIÓN
AL CIUDADANO** [SINAD](#)

CONTRASEÑA: **0809**

Registrado por: VENVIRTUAL