

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

OTROS-PERSONA NATURAL: SE ELEVA PROPUESTA DE CONVENIO

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

Apellido Paterno: CAMARENA

Apellido Materno: CRUZ

Nombres: CARLOS

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 07324005

RUC:

CARGO:

IE:

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

Nombre de la vía: 09 DE DICIEMBRE

N° de Inmueble: 378

Block: Interior: Piso: Mz: Lote: Km: Sector:

Tipo de zona: URBANIZACIÓN

Nombre de zona: CERCADO

Referencia: PLAZA BOLOGNESI

Departamento: LIMA

Provincia: LIMA

Distrito: LIMA

Teléfonos: 995360169

Autorizo que se me notifique
al siguiente correo electronico:

CAMARENACC@YAHOO.ES

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

PROPUESTA DE CONVENIO DE CAPACITACION

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

SJM - 16/09/2022

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: 16/09/2022 Hora: 12:16

Expediente: **MPT2022-EXT-0088860**

Remitente: CARLOS CAMARENA
CRUZ

DNI/CE: 07324005

Tipo Documento: EXPEDIENTE

Folios: 5

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: **1216**

Registrado por: VENVIRTUAL