



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (F.U.T.)
R.M. N° 0195-2005-ED
(Formato Gratuito)

I.E.S.T.P.
"OYON"
Central Telefónica
01-238 7000

SOLICITO :

.....
.....
.....

SELLO DE RECEPCIÓN Y N° EXPEDIENTE (Mesa de Partes)

SEÑOR DIRECTOR DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO "OYON"

DATOS DEL USUARIO					
Apellidos:			D.N.I.:		
Nombres:			Código Modular : (sólo trabajadores)		
TELÉFONOS			CORREO ELECTRÓNICO		
Casa	Celular				
DOMICILIO					
(Av) (Jr) (Psje) (Mz-Lt) (Grupo-Sector) N°		(Urb) (AAHH)		Distrito	
(Para Alumnos de la Institución)					
Especialidad	Semestre	Turno	Años : Ingreso - Egreso	Código de Matrícula	Cambio Espec.-Turno/Trasl. Ext.
FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO (¿Para qué solicita?)					
.....					
RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE ADJUNTA A SU PEDIDO					
.....					
FECHA		FIRMA DE USUARIO			

SOLICITO:

USUARIO:

FECHA:

SELLO DE RECEPCIÓN Y N° EXPEDIENTE	
---	--