



FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITE (FUT)

R.D. N°004-2025/DG-IESPP MM

I. RESUMEN DEL PEDIDO: _____

II. PERSONA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE: **DIRECTOR/A DEL IESPP MARÍA MADRE**

III. DATOS DEL SOLICITANTE:

❖ Apellido paterno:

❖ Apellido materno:

❖ Nombres:

❖ Carrera/Especialidad:

❖ DNI/CE/P :

❖ Dirección actual:

❖ Teléfono/celular:

❖ Correo electrónico:

Declaro que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de **DECLARACIÓN JURADA**.

IV. FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

V. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTA:

Callao, _____
Lugar y fecha

Firma del usuario

SELLO DE RECEPCIÓN
(registro N°, fecha, hora, y # folios)