



FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITE (FUT)

I. RESUMEN DE SU PEDIDO:

II. PERSONA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE: **DIRECTORA DEL CETPRO NSM**

III. DATOS DEL SOLICITANTE:

❖ Apellido paterno:

❖ Apellido materno:

❖ Nombres:

❖ DNI N°:

❖ Razón social:

❖ R.U.C.:

❖ Dirección actual:

❖ Teléfono/celular:

❖ Correo electrónico:

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

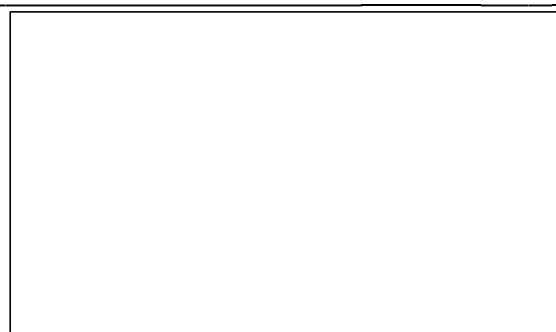
IV. FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

V. DOCUMENTOS QUE ADJUNTA:

Bellavista, _____

Lugar y fecha

Firma del usuario



SELLO DE RECEPCIÓN
(registro n°, fecha, hora, firma y folios)