**FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE - FUT**

|  |  |
| --- | --- |
| SUMILLA |  |

|  |
| --- |
| **Dependencia a quien se dirige** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos del Solicitante** | | | | | | | | | |
| Funcionario |  | Docente |  | Estudiante |  | Administrativo |  | Otros |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres y Apellidos** | **Cargo en su Institución** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DNI** | **Dirección (Av. /Calle/Jirón/Pje./Mz./Lote/Urb.)** | **Distrito** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Teléfono** | **Celular** | **E-mail** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Fundamentación |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Documentos que adjunta | Folios |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Chachapoyas: / /2020 |  |
| Lugar y fecha | Firma del Solicitante |

|  |  |
| --- | --- |
| Autorizo notificarme los documentos que corresponda | |
| Correo electrónico |  |
| Dirección |  |
| Celular |  |

**Nota:** Posterior al llenado del FUT, este formato se deberá remitir al correo electrónico [tramite.documentario@untrm.edu.pe](mailto:tramite.documentario@untrm.edu.pe) o también puede presentarlo de manera física en Mesa de Partes de la UNTRM, ubicado en el Campus Universitario Calle Higos Urco N° 342-350-356.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apellidos y Nombres:

DNI N°: