

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)
PROCESO DE REASIGNACIÓN DOCENTE 2022

A) ETAPA

Regional ☐

Interregional ☐

B) CAUSAL DE REASIGNACION

Unidad Familiar ☐

Por Cónyuge ☐

Padres mayores de 60 años ☐

Por hijos menores de edad ☐

Padres con discapacidad ☐

Por hijos mayores de edad con discapacidad ☐

Interés Personal ☐

C) DATOS DEL POSTULANTE

Apellido Paterno:	Departamento:
Apellido Materno:	Provincia:
Nombre (s):	Distrito:
DNI N°:	Cargo:
N° de celular:	Especialidad:
Correo electrónico:	
Dirección domiciliaria:	
Referencia:	

D) INSTITUCION EDUCATIVA DE PROCEDENCIA

N° o nombre de I.E:	UGEL de procedencia:
Modalidad:	Región de procedencia:
Nivel / Ciclo:	
Área curricular:	
Especialidad:	

E) DOCUMENTOS QUE ADJUNTA

Lugar y fecha:	Firma del usuario

CARGO

APELLIDOS Y NOMBRE (S)	
FIRMA	