|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITES (FUT)** | | **(Sello de Recepción MESA DE PARTES)** |
| 1. **RESUMEN DE SU SOLICITUD (sumilla):** | Obligatorio | |
| 1. **DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE: Director(a) General IESTP “Manuel Seoane Corrales”** | | |
| 1. **DATOS DEL SOLICITANTE** | |  |
| **Persona Natural:**  **NOMBRES Y APELLIDOS:**  **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**  **Persona Jurídica:**  **RAZÓN SOCIAL:**  **RUC:**  Obligatorio  **TELÉFONOS: CORREO ELECTRÓNICO:**  Obligatorio  **DOMICILIO:**  **CARGO ACTUAL: ESTUDIANTE EGRESADO OTROS**  **Si marcó (X) en ESTUDIANTE llenar los siguientes datos:**  **CARRERA PROFESIONAL: TURNO: CICLO:**  **Si marcó (X) en EGRESADO llenar los siguientes datos:**  **AÑO DE EGRESO: CARRERA PROFESIONAL:** | | |
| **FUNDAMENTACION DEL PEDIDO** | | |
| **DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:**  **Nota: Toda la documentación debe ser remitida en un solo formato PDF.** | | |
| **Lugar y fecha** | | **Firma** |

**Deberá ingresar su F.U.T a la siguiente dirección de correo electrónico:** [**mesadepartes@seoane.edu.pe**](mailto:mesadepartes@seoane.edu.pe)