|  |
| --- |
|  |
| **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**