



PERÚ

Ministerio de Educación

Dirección Regional de Educación de Lima Metropolitana

Instituto de Educación Superior Tecnológico Público
MANUEL SEOANE CORRALES
R.M. N° 507-86-ED



FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITES (FUT)

(Sello de Recepción MESA DE PARTES)

I. RESUMEN DE SU SOLICITUD (**sumilla**):

II. DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

Director(a) General IESTP "Manuel Seoane Corrales"

III. DATOS DEL SOLICITANTE

Persona Natural:

NOMBRES Y APELLIDOS:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

Persona Jurídica:

RAZÓN SOCIAL:

RUC:

TELÉFONOS:

CORREO ELECTRÓNICO:

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