



# FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JULIACA

RECEPCIÓN

**I. SOLICITO:**

--

**II. DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE LA SOLICITUD:**

--

**III. DERECHO DE TRÁMITE**

N° COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DE PAGO

**IV. DATOS DEL SOLICITANTE:**

PERSONA NATURAL			DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	DNI <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>
			N° _____
Escuela profesional de (opcional) :			Código de Matricula:
PERSONA JURÍDICA			RUC
Razón Social			
			N° _____
REPRESENTANTE LEGAL (ADJUNTAR DOCUMENTO QUE LO ACREDITE COMO TAL)			DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	DNI <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>
			N° _____

**V. DIRECCION:**

DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO
Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico:		CELULAR DE CONTACTO:

**VI. PETITORIO (Indicar en forma clara lo que se solicita):**


**VII. ANEXOS (Relación de Documentos que se adjunta):**


<hr/> <p><b>FIRMA DEL SOLICITANTE</b></p>
---

OBSERVACIONES :