**FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITE (FUT)**

(RVM N° 042-2022-MINEDU y sus modificatorias)

# **REASIGNACIÓN POR UNIDAD FAMILIAR 2024**

*MOTIVO: (MARCAR CON (X) LO QUE CORRESPONDE).*

|  |  |
| --- | --- |
| *1. POR CONYUGUE O CONCUBINATO*  |  |
| *2. POR HIJOS MENORES*  |  |
| *3. POR HIJOS MAYORES CON DISCAPACIDAD*  |  |
| *4. POR PADRES ANCIANOS MAYORES DE 60 AÑOS O CON DISCAPACIDAD*  |  |

 *TIPOS: ETAPA REGIONAL Primera fase Segunda fase*

 *ETAPA INTERREGIONAL*

### SEÑOR DIRECTOR DE LA UGEL – SAN MIGUEL

APELLIDOS Y NOMBRES:

DNI N°: DOMICILIO: CELULAR: CARGO ACTUAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*Docente de aula u horas o Directivo designado*)

ESPECIALIDAD: (Solo para nivel secundaria) INSTITUCION EDUCATIVA ORIGEN: NIVEL EDUCATIVO

LUGAR: DISTRITO: PROVINCIA:

UGEL: DRE:

Por la presente solicito ser evaluado en el proceso de Reasignación Docente 2024, por la causal y etapa que según detallo líneas arriba.

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTA:

……………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………

…………………………………………………………………………………………………………………