



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO FORMATO UNICO DE TRAMITE – F.U.T.

F-001

Fecha: \_\_\_\_\_

Dirigido a: \_\_\_\_\_

Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Alumno  con N° Matricula \_\_\_\_\_ Docente  Administrativo  Cod.Trabajador: \_\_\_\_\_

De la Oficina: \_\_\_\_\_

Objeto de la Solicitud: (Indicar en forma clara lo que solicita y detallar documentos que adjunta)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

N° Procedimiento del TUPA:

<b>UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO</b>	
FACULTAD U OFICINA _____	
FECHA: ____ / ____ / ____	HORA: _____
RECEPCIONISTA: _____	
AUTOMATICO <input type="checkbox"/>	S.A. (+) <input type="checkbox"/> S.A.(-) <input type="checkbox"/>
PLAZO ATENCIÓN (según TUPA): _____	
REGISTRO _____	FIRMA _____

Firma del Solicitante Reg.Doc. N°  
Reg.Exp. N°

Los datos consignados en el presente formulario y la información contenida en los documentos que acompaño son verdaderos y tienen el carácter de DECLARACION JURADA, los mismos que están sujetos a fiscalización posterior, que en caso de acreditarse falsedad o fraude, me someto a las sanciones establecidas en la Ley 27444.

## DESGLOSABLE

Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Objeto de la Solicitud: (Indicar en forma clara lo que solicita y detallar documentos que adjunta)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

N° Procedimiento del TUPA

<b>UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO</b>	
FACULTAD U OFICINA _____	
FECHA: ____ / ____ / ____	HORA: _____
RECEPCIONISTA: _____	
AUTOMATICO <input type="checkbox"/>	S.A. (+) <input type="checkbox"/> S.A.(-) <input type="checkbox"/>
PLAZO ATENCIÓN (según TUPA): _____	
REGISTRO _____	FIRMA _____

Reg.Doc. N°  
Reg.Exp. N°

**DISTRIBUCION GRATUITA**