*Formulario Único de Trámite (FUT)*

*Señor Director de la I.* *E. Fe y Alegría 14*

|  |  |
| --- | --- |
| **SOLICITO** |       |
|  |
| **GRADO** |  | **PRIMARIA** | [ ]  |
|       |       |
| **APELLIDOS Y NOMBRES – PADRE / MADRE O APODERADO** | DNI |
|       |       |       |
| **DIRECCIÓN ACTUAL** | **N° CELULAR** | **E-M@IL** |
|  |  |  |
|       |       |
| **APELLIDOS Y NOMBRES DEL ESTUDIANTE** | DNI |
| CLIC |       |  |       |
| **FECHA DE NACIMIENTO** | **EDAD ACTUAL** | **SEXO** | **RELIGIÓN** |
|       |       |       |       |       |
| **I.E. DE PROCEDENCIA** | **PAIS** | **DEPARTAMENTO** | **PROVINCIA** | **DISTRITO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tiene hijo, hija o hijos estudiando en el colegio Fe y Alegría 14. | SI |[ ]  NO |[ ]
| Si la respuesta es **SI**, indicar grado(s) y sección(es) |       |
| Su menor hijo(a) es un estudiante con Necesidades Educativas Especiales. | SI |[ ]  NO |[ ]
| Si la respuesta es sí, adjunte el certificado que lo acredita. |
|  |  |  |  |  |  |
| MOTIVO DE LA SOLICITUD DE VACANTE |
|       |
|       |
|       |
| DOCUMENTOS QUE ADJUNTA |
|[ ]  Formulario único de trámite **(FUT) 2025.** |
|[ ]  DNI  |
|[ ]  Partida de nacimiento del (menor). |
|[ ]  Constancia de estudios del jardín en el cual está realizando sus estudios actualmente. |
|[ ]  Recibo de agua, luz o teléfono. |
|[ ]  Certificado NEE - Necesidades Educativas Especiales en caso tenga un niño inclusivo.  |

NUEVO CHIMBOTE, Haga clic y registre la fecha en que se llenó el formulario.