



**FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITE (FUT)**  
**(RECLAMO)**

Reasignación por Interés Personal y Unidad Familiar - UGEL Cajamarca  
Resolución Viceministerial N° 245 – 2019 – MINEDU  
Resolución Viceministerial N° 212 – 2021 – MINEDU

**SEÑORES DEL COMITÉ DE REASIGNACIÓN DE LA UGEL - CAJAMARCA:**

MARCAR CON UNA (X) DONDE CORRESPONDA:

ETAPAS	ETAPA REGIONAL	ETAPA INTERREGIONAL

N° DE EXPEDIENTE DE RASIGNACIÓN	
APELLIDO PATERNO:	
APELLIDO MATERNO:	
NOMBRES:	
DNI:	
UGEL DE PROCEDENCIA	
CAUSAL DE REASIGNACIÓN	
NIVEL / ESPECIALIDAD:	
DOMICILIO:	
TELÉFONO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	

**FUNDAMENTACIÓN DEL RECLAMO**

--

**DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN**

--

\_\_\_\_\_  
LUGAR Y FECHA

\_\_\_\_\_  
FIRMA