



**COLEGIO DE PROFESORES DEL PERÚ**  
FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITES (FUT)  
LEY N° 25231 MODIFICADA POR LA LEY N° 28198  
INSCRITO EN LA SUNARP – PARTIDA ELECTRÓNICA N° 12517954

<b>REGIÓN:</b> _____
<b>UGEL:</b> _____

Señor Decano Nacional del Colegio de Profesores del Perú

Yo, \_\_\_\_\_  
(APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO) NOMBRE(S)

Identificado(a) con C.E.  D.N.I.  PASAPORTE  N° \_\_\_\_\_ Sexo: M  F  F. Nacimiento: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Con domicilio real en: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

Telf. Fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Que acredito el título pedagógico profesional de:

Normalista  Profesor  Licenciado en Educación  Otros: \_\_\_\_\_

Expedido por: \_\_\_\_\_

N° Registro de título: \_\_\_\_\_

Inscrito en el registro de grados y títulos:

Ministerio de Educación  Dirección Regional de Educación  ANR/SUNEDU

Grado:

Bachiller  Maestría  Doctorado  Otros  Ninguno

Condición Laboral:

Contratado  Desempleado  Otros

Nombrado  Cesante/ Jubilado

Labora en:

Básica Estatal  Superior Estatal  Ninguno

Básica Privada  Superior Privada

Otros \_\_\_\_\_

Centro de Trabajo:

Institución: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Me dirijo a usted para realizar el siguiente trámite de:			
COLEGIACIÓN		PAGO DE COTIZACIONES	
DUPLICADO DE CARNÉ		DIPLOMA DE COLEGIADO	
ACTUALIZACIÓN DE DATOS		CERTIFICADO DE HABILITACIÓN	
OTROS			

Solicitud presentada:

En la ciudad de: \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días, del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

**ADJUNTO:**

Copia de DNI.

Copia de Título.

Fotografías.

Copia de Carné.

Constancia de SUNEDU.

Otros \_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN JURADA**

Con Documento de Identidad N° \_\_\_\_\_ declaro bajo juramento que no tengo antecedentes judiciales, penales ni sanción administrativa vigente.

Del mismo modo, los documentos e información proporcionada son auténticos; en caso contrario, asumo las sanciones judiciales o administrativas a que hubiera lugar.

Suscribo la presente declaración, con arreglo a las disposiciones legales pertinentes, en la ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días, del mes \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

Firma del Profesor  
(Firmar dentro del recuadro)

Huella  
Digital

**COLEGIO DE  
PROFESORES  
DEL PERÚ**



**Jr. Rufino Torrico N° 889, oficina 301 Cercado de Lima.**



[www.cppe.org.pe](http://www.cppe.org.pe)



[colegiodeprofesores.cppe@gmail.com](mailto:colegiodeprofesores.cppe@gmail.com)



[cppe\\_oficial](https://www.instagram.com/cppe_oficial)



[@CPPe\\_Oficial](https://twitter.com/CPPe_Oficial)



[Colegio de Profesores del Perú](https://www.facebook.com/Colegio de Profesores del Perú)