

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO  
OFICINA DE TRAMITE DOCUMENTARIO  
CARGO DE DERIVACION SIMPLE

| DATOS DE LA UNIDAD ORGÁNICA DE PROCEDENCIA   | DATOS DE LA UNIDAD ORGÁNICA DE DESTINO |
|----------------------------------------------|----------------------------------------|
| UNIDAD ORGÁNICA: TRAMITE DOCUMENTARIO        | UNIDAD ORGÁNICA: ESCALAFÓN             |
| RESPONSABLE: ROSARIO ROXANA DE LA RIVA VALLE | RESPONSABLE: ALAIN ELOY CACERES TITO   |
| CARGO: RESPONSABLE                           | CARGO: RESPONSABLE                     |

| DATOS DEL DOCUMENTO DE ENVÍO                             |                                            |            |
|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------|
| TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD                             | FECHA Y HORA DE ENVÍO: 24/05/2024 11:06:14 |            |
| NRO DOCUMENTO:                                           | CABECERA:                                  | FOLIOS: 02 |
| ASUNTO: SOLICITO INFORME ESCALAFONARIO PARA REASIGNACION |                                            |            |

| DATOS DEL EXPEDIENTE PRINCIPAL                           |                                        |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| NÚMERO DE EXPEDIENTE: 6195                               | AÑO: 2024                              |
| FECHA Y HORA: 24/05/2024 11:04:50                        | TIPO PERSONA: PERSONA NATURAL          |
| RUC:                                                     | RAZÓN SOCIAL:                          |
| DNI:                                                     | REMITENTE: FIORELA EDYT TICONA JAHUIRA |
| TELÉFONO:                                                | CORREO:                                |
| TIPO DOCUMENTO: SOLICITUD                                | NRO DOCUMENTO: S/N                     |
| CABECERA: SOLICITUD                                      | FOLIOS : 2                             |
| ASUNTO: SOLICITO INFORME ESCALAFONARIO PARA REASIGNACION |                                        |



Escaneando el código QR, podrá realizar el seguimiento de su trámite.