

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:<br>SOLICITUD                                                           | FECHA Y HORA DE ENVÍO: 27/05/2024 12:02:44                                                     |           |
| NRO DOCUMENTO: S/N                                                                        | CABECERA: SOLICITA: INFORME ESCALAFONARIO PARA REASIGNACION REGIONAL<br>MOTIVO UNIDAD FAMILIAR | FOLIOS: 2 |
| ASUNTO: SOLICITA: INFORME ESCALAFONARIO PARA REASIGNACION REGIONAL MOTIVO UNIDAD FAMILIAR |                                                                                                |           |

| DATOS DEL EXPEDIENTE PRINCIPAL                                                                 |                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| NÚMERO DE EXPEDIENTE: 6277                                                                     | AÑO: 2024                               |
| FECHA Y HORA: 24/05/2024 18:44:52                                                              | TIPO PERSONA: PERSONA NATURAL           |
| RUC:                                                                                           | RAZÓN SOCIAL:                           |
| DNI: 01307912                                                                                  | REMITENTE: JUAN NICANOR TITO<br>SALCEDO |
| TELÉFONO: 917243468                                                                            | CORREO: juanicatisa67@gmail.com         |
| TIPO DOCUMENTO: SOLICITUD                                                                      | NRO DOCUMENTO: S/N                      |
| CABECERA: SOLICITA: INFORME ESCALAFONARIO PARA REASIGNACION REGIONAL MOTIVO<br>UNIDAD FAMILIAR | FOLIOS : 2                              |
| ASUNTO: SOLICITA: INFORME ESCALAFONARIO PARA REASIGNACION REGIONAL MOTIVO UNIDAD FAMILIAR      |                                         |



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

