

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

ESTADO:

DERIVADO

DATOS DE LA UNIDAD ORGÁNICA DE PROCEDENCIA	DATOS DE LA UNIDAD ORGÁNICA DE DESTINO
UNIDAD ORGÁNICA: TRAMITE DOCUMENTARIO	UNIDAD ORGÁNICA: RECURSOS HUMANOS
RESPONSABLE: ROSARIO ROXANA DE LA RIVA VALLE	RESPONSABLE: ALIZON RICHARD TITO BUSTINZA
CARGO: RESPONSABLE	CARGO: ASISTENTE

DATOS DEL DOCUMENTO DE ENVÍO		
TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD	FECHA Y HORA DE ENVÍO: 20/08/2024 09:24:57	
NRO DOCUMENTO: S/N	CABECERA: 01309606	FOLIOS: 2
ASUNTO: SOLICITA PERMISO POR SALUD EN PUNO METROOLITANO.		

DATOS DEL EXPEDIENTE PRINCIPAL	
NÚMERO DE EXPEDIENTE: 8470	AÑO: 2024
FECHA Y HORA: 19/08/2024 14:35:33	TIPO PERSONA: PERSONA NATURAL
RUC:	RAZÓN SOCIAL:
DNI:	REMITENTE: ELIZABETH MENDOZA QUISPE
TELÉFONO: 98313569	CORREO:
TIPO DOCUMENTO: SOLICITUD	NRO DOCUMENTO: S/N
CABECERA: 01309606	FOLIOS : 2
ASUNTO: SOLICITA PERMISO POR SALUD EN PUNO METROOLITANO.	



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