

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: 27/08/2024 12:32:01 | |
| NRO DOCUMENTO: S/N | CABECERA: | FOLIOS: 2 |
| ASUNTO: SOLICITO JUSTIFICACION DE INASISTENCIA POR ATENCION MEDICA | | |

| DATOS DEL EXPEDIENTE PRINCIPAL | |
|--|-----------------------------------|
| NÚMERO DE EXPEDIENTE: 8653 | AÑO: 2024 |
| FECHA Y HORA: 27/08/2024 12:31:22 | TIPO PERSONA: PERSONA NATURAL |
| RUC: | RAZÓN SOCIAL: |
| DNI: 44950602 | REMITENTE: JUDITH JIMENEZ MENDOZA |
| TELÉFONO: | CORREO: |
| TIPO DOCUMENTO: SOLICITUD | NRO DOCUMENTO: S/N |
| CABECERA: | FOLIOS : 2 |
| ASUNTO: SOLICITO JUSTIFICACION DE INASISTENCIA POR ATENCION MEDICA | |



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