

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
OFICINA DE DIRECCION
CARGO DE DERIVACION SIMPLE

ESTADO:
DERIVADO

DATOS DE LA UNIDAD ORGÁNICA DE PROCEDENCIA	DATOS DE LA UNIDAD ORGÁNICA DE DESTINO
UNIDAD ORGÁNICA: DIRECCION	UNIDAD ORGÁNICA: DIRECCION
RESPONSABLE: AGUSTINA ANTONIA OHA ROMERO	RESPONSABLE: EFRAIN CONDORI RIVERA
CARGO: SECRETARIA	CARGO: JEFE

DATOS DEL DOCUMENTO DE ENVÍO		
TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD	FECHA Y HORA DE ENVÍO: 10/09/2024 14:25:28	
NRO DOCUMENTO: S/N	CABECERA:	FOLIOS: 1
ASUNTO: SOLICITO PRESTAMO POR SALUD		

DATOS DEL EXPEDIENTE PRINCIPAL	
NÚMERO DE EXPEDIENTE: 9000	AÑO: 2024
FECHA Y HORA: 10/09/2024 09:22:41	TIPO PERSONA: PERSONA NATURAL
RUC:	RAZÓN SOCIAL:
DNI: 02424515	REMITENTE: SERGIO AMANQUI CHALCO
TELÉFONO:	CORREO:
TIPO DOCUMENTO: SOLICITUD	NRO DOCUMENTO: S/N
CABECERA:	FOLIOS : 1
ASUNTO: SOLICITO PRESTAMO POR SALUD	



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