

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: CPPAD                      |
| RESPONSABLE: ROSARIO ROXANA DE LA RIVA VALLE | RESPONSABLE: CRISTIAN ALCIDES QUISPE JAPURA |
| CARGO: RESPONSABLE                           | CARGO: RESPONSABLE                          |

| DATOS DEL DOCUMENTO DE ENVÍO  |  |           |
|---|--|-----------|
| TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD  | FECHA Y HORA DE ENVÍO: 29/10/2024 16:03:21 |           |
| NRO DOCUMENTO: S/N  | CABECERA:                                  | FOLIOS: 4 |
| ASUNTO: SOLICITO CONSIDERAR CONDICION DE PERSONA CON DISCAPACIDAD EN MI DECLARACION |  |           |

| DATOS DEL EXPEDIENTE PRINCIPAL  |                                 |
|---|---------------------------------|
| NÚMERO DE EXPEDIENTE: 10199   | AÑO: 2024                       |
| FECHA Y HORA: 29/10/2024 16:00:37   | TIPO PERSONA: PERSONA NATURAL   |
| RUC:  | RAZÓN SOCIAL:                   |
| DNI: 01303989   | REMITENTE: JOSE CCALLATA HUANCA |
| TELÉFONO:   | CORREO:                         |
| TIPO DOCUMENTO: SOLICITUD   | NRO DOCUMENTO: S/N              |
| CABECERA:   | FOLIOS : 4                      |
| ASUNTO: SOLICITO CONSIDERAR CONDICION DE PERSONA CON DISCAPACIDAD EN MI DECLARACION |                                 |



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