

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: DIRECCION               |
| RESPONSABLE: ROSARIO ROXANA DE LA RIVA VALLE | RESPONSABLE: AGUSTINA ANTONIA OHA ROMERO |
| CARGO: RESPONSABLE                           | CARGO: SECRETARIA                        |

| DATOS DEL DOCUMENTO DE ENVÍO                                             |                                            |           |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------|
| TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD                                             | FECHA Y HORA DE ENVÍO: 04/11/2024 09:37:08 |           |
| NRO DOCUMENTO: S/N                                                       | CABECERA:                                  | FOLIOS: 3 |
| ASUNTO: SOLICITO NO SE EFECTUE DESCUENTO ALGUNO SIN AUTORIZACION EXPRESA |                                            |           |

| DATOS DEL EXPEDIENTE PRINCIPAL                                           |                                |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| NÚMERO DE EXPEDIENTE: 10322                                              | AÑO: 2024                      |
| FECHA Y HORA: 31/10/2024 17:39:48                                        | TIPO PERSONA: PERSONA NATURAL  |
| RUC:                                                                     | RAZÓN SOCIAL:                  |
| DNI: 01309819                                                            | REMITENTE: ROSA AROPAZA QUISPE |
| TELÉFONO:                                                                | CORREO:                        |
| TIPO DOCUMENTO: SOLICITUD                                                | NRO DOCUMENTO: S/N             |
| CABECERA:                                                                | FOLIOS : 3                     |
| ASUNTO: SOLICITO NO SE EFECTUE DESCUENTO ALGUNO SIN AUTORIZACION EXPRESA |                                |



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