

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: 19/11/2024 09:09:18	
NRO DOCUMENTO: S/N	CABECERA:	FOLIOS: 1
ASUNTO: SOLICITA PERMISO POR SALUD DE MIS PADRES		

DATOS DEL EXPEDIENTE PRINCIPAL	
NÚMERO DE EXPEDIENTE: 11215	AÑO: 2024
FECHA Y HORA: 18/11/2024 18:50:52	TIPO PERSONA: PERSONA NATURAL
RUC:	RAZÓN SOCIAL:
DNI: 29595412	REMITENTE: PABLO RAUL LAZARO LAZARO
TELÉFONO:	CORREO:
TIPO DOCUMENTO: SOLICITUD	NRO DOCUMENTO: S/N
CABECERA:	FOLIOS : 1
ASUNTO: SOLICITA PERMISO POR SALUD DE MIS PADRES	



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