

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
OFICINA DE TRAMITE DOCUMENTARIO
CARGO DE DERIVACION SIMPLE

ESTADO:

DERIVADO

DATOS DE LA UNIDAD ORGÁNICA DE PROCEDENCIA

UNIDAD ORGÁNICA: TRAMITE DOCUMENTARIO

RESPONSABLE: ROSARIO ROXANA DE LA RIVA VALLE

CARGO: RESPONSABLE

DATOS DE LA UNIDAD ORGÁNICA DE DESTINO

UNIDAD ORGÁNICA: RECURSOS HUMANOS

RESPONSABLE: ALIZON RICHARD TITO BUSTINZA

CARGO: ASISTENTE

DATOS DEL DOCUMENTO DE ENVÍO

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD

FECHA Y HORA DE ENVÍO: 16/01/2025 09:20:05

NRO DOCUMENTO: S/N

CABECERA:

FOLIOS: 2

ASUNTO: SOLICITO PERMISO POR MOTIVOS DE SALUD.

DATOS DEL EXPEDIENTE PRINCIPAL

NÚMERO DE EXPEDIENTE: 0768

AÑO: 2025

FECHA Y HORA: 16/01/2025 09:10:51

TIPO PERSONA: PERSONA NATURAL

RUC:

RAZÓN SOCIAL:

DNI:

REMITENTE: CESAR GIOVANY CHAVEZ FLORES

TELÉFONO:

CORREO:

TIPO DOCUMENTO: SOLICITUD

NRO DOCUMENTO: S/N

CABECERA:

FOLIOS : 2

ASUNTO: SOLICITO PERMISO POR MOTIVOS DE SALUD.



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