

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: DAVID RICARDO COILA COILA     | RESPONSABLE: HARRY JOEL BARRA JULI     |
| CARGO: RESPONSABLE                         | CARGO: ESPECIALISTA                    |

| DATOS DEL DOCUMENTO DE ENVÍO                                                    |                                            |           |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------|
| TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD                                                    | FECHA Y HORA DE ENVÍO: 20/06/2025 15:34:28 |           |
| NRO DOCUMENTO: 008805                                                           | CABECERA:                                  | FOLIOS: 2 |
| ASUNTO: SOLICITA INFORME ESCALAFONARIO PARA EL PROCESO DE REASIGNACION DOCENTE. |                                            |           |

| DATOS DEL EXPEDIENTE PRINCIPAL                                                  |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| NÚMERO DE EXPEDIENTE: 6170                                                      | AÑO: 2025                       |
| FECHA Y HORA: 20/06/2025 15:34:01                                               | TIPO PERSONA: PERSONA NATURAL   |
| RUC:                                                                            | RAZÓN SOCIAL:                   |
| DNI:                                                                            | REMITENTE: LUIS HUMEREZ JIMENEZ |
| TELÉFONO:                                                                       | CORREO:                         |
| TIPO DOCUMENTO: SOLICITUD                                                       | NRO DOCUMENTO: 008805           |
| CABECERA:                                                                       | FOLIOS : 2                      |
| ASUNTO: SOLICITA INFORME ESCALAFONARIO PARA EL PROCESO DE REASIGNACION DOCENTE. |                                 |



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