

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
OFICINA DE TRAMITE DOCUMENTARIO
MESA DE PARTES VIRTUAL

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: 6qbjpRFz

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:
01309606

NOMBRE:
ROSARIO ROXANA

APELLIDO PATERNO:
DE LA RIVA

APELLIDO MATERNO:
VALLE

RUC:

RAZON SOCIAL:

CORREO ELECTRÓNICO:
roxadelaval@gmsil.com

TELÉFONO/CELULAR:
931345997

DIRECCIÓN:
JR. AREQUIPA 1016

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
LICENCIA POR SALUD

TIPO DE DOCUMENTO:
OTROS DOCUMENTOS

NÚMERO DE DOCUMENTO:
S/N

FOLIOS DEL DOCUMENTO:
1

CABECERA DEL DOCUMENTO:
LICENCIA POR SALUD DENTAL

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 24 de marzo del 2025 a las 06:33:02



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

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental