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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: **9TqVjwYs**

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:	NOMBRE:	APELLIDO PATERNO:	APELLIDO MATERNO:
40880316	JUAN CARLOS	RAMOS	CALSIN

RUC:	RAZON SOCIAL:

CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN:
internalsama@gmail.com	935458621	JR. NICOLAS SANCA

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
Ampliación de licencia por salud

TIPO DE DOCUMENTO:	NÚMERO DE DOCUMENTO:	FOLIOS DEL DOCUMENTO:
SOLICITUD	10	1

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 17 de julio del 2025 a las 08:45:41

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

SGD Single
Sistema de Gestión Documental