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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: 9VtzrRIo

**DATOS DEL SOLICITANTE** 

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: NOMBRE: APELLIDO MATERNO: PATERNO:

01824239 Josefina Yapuchura Garcia

RUC: RAZON SOCIAL:

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO/CELULAR: DIRECCIÓN:

josefinagarciayap@gmail.com 952146175 Jr. Los libertadores Puno

**DATOS DEL DOCUMENTO** 

**ASUNTO:** 

Solicito: Justificacion de ampliacion de licencia por incapacidad laboral

TIPO DE DOCUMENTO: NÚMERO DE DOCUMENTO: FOLIOS DEL DOCUMENTO:

SOLICITUD 003-2025 3

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 07 de julio del 2025 a las 08:06:42



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



Sistema de Gestión Documental