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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: Ao1Ir2Hw

**DATOS DEL SOLICITANTE** 

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: NOMBRE: APELLIDO PATERNO: APELLIDO MATERNO:

01320740 LUCIO BELLIDO DIAZ

RUC: RAZON SOCIAL:

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO/CELULAR: DIRECCIÓN:

D.D@HOTMAIL.COM SIN TELEFONO JR.IQUITOS 113

**DATOS DEL DOCUMENTO** 

**ASUNTO:** 

SOLICITA INFORME ESCALAFONARIO PARA EL PROCESO DE REASIGNACION DOCENTE 2024.

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

OFICIO S/N 2

CABECERA DEL DOCUMENTO:

SUMILLA: SOLICITA INFORME ESCALAFONARIO PARA EL PROCESO DE REASIGNACION DOCENTE 2024.

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 10 de junio del 2024 a las 16:49:12



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

