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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: JFMsRQrG

**DATOS DEL SOLICITANTE** 

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:

NOMBRE:

PATERNO:

APELLIDO MATERNO:

01326218 JOSEFINA I FON

RUC: RAZON SOCIAL:

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO/CELULAR: DIRECCIÓN: leonanglesjosefina@gmail.com 935202007 CASERIO MAZIN

## **DATOS DEL DOCUMENTO**

## ASUNTO:

Asunto: Solicitud de Reasignación por Unidad Familiar - Nivel Inicial EBR Siendo docente nombrada del Nivel Inicial y actualmente adscrita a la UGEL Jaén como directora Encargada de la IEI 474 Mazin, me dirijo a usted con la finalidad de solicitar mi reasignación a una plaza docente del Nivel Inicial en la UGEL YUNGUYO, mi solicitud se fundamenta en la causal de unidad familiar, debido a la impostergable necesidad de brindar cuidado y atención constante a mi señora madre, Leonilda A.M., de 85 años de edad. Ella reside en la región Puno, y dada su avanzada edad y condición de discapacidad debidamente acreditada, requiere de mi presencia y asistencia permanente. Confirmo que cumplo con todos los requisitos establecidos en la normativa vigente para postular a la etapa interregional del proceso de reasignación docente, específicamente para una plaza en la UGEL YUNGUYO, lo cual me permitiría estar más cerca de mi madre y proveerle el cuidado que tanto necesita. Agradezco de antemano su valiosa atención y consideración a mi solicitud, y quedo a su entera disposición para cualquier información adicional que requiera.

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

SOLICITUD 001-2025 15

**CABECERA DEL DOCUMENTO:** 

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 26 de junio del 2025 a las 15:52:05



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



