

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: **SGU4fpVa**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:**  
01326218

**NOMBRE:**  
JOSEFINA

**APELLIDO  
PATERNO:**  
ILEON

**APELLIDO MATERNO:**  
ANGLES

**RUC:**

**RAZON SOCIAL:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**  
leonanglesjosefina@gmail.com

**TELÉFONO/CELULAR:**  
935202007

**DIRECCIÓN:**  
CASERIO MAZIN

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:**  
Solicitud de Reasignación por Unidad Familiar - Nivel Inicial EBR

**TIPO DE DOCUMENTO:**  
SOLICITUD

**NÚMERO DE DOCUMENTO:**  
001-2025

**FOLIOS DEL DOCUMENTO:**  
15

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 26 de junio del 2025 a las 15:55:03



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