

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: b5R0zaC6

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:
01307912

NOMBRE:
JUAN NICANOR

APELLIDO PATERNO:
TITO

APELLIDO MATERNO:
SALCEDO

RUC:

RAZON SOCIAL:

CORREO ELECTRÓNICO:
juanicatisa67@gmail.com

TELÉFONO/CELULAR:
917243468

DIRECCIÓN:
AV. LA TORRE 592 PUNO

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:

SOLICITA: INFORME ESCALAFONARIO PARA REASIGNACION REGIONAL MOTIVO UNIDAD FAMILIAR

TIPO DE DOCUMENTO:
SOLICITUD

NÚMERO DE DOCUMENTO:
S/N

FOLIOS DEL DOCUMENTO:
2

CABECERA DEL DOCUMENTO:

SOLICITA: INFORME ESCALAFONARIO PARA REASIGNACION REGIONAL MOTIVO UNIDAD FAMILIAR

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 24 de mayo del 2024 a las 18:44:52



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

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental