

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: mbBrYLVt

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:
01208565

NOMBRE:
AGUSTINA ANTONIA

APELLIDO PATERNO:
OHA

APELLIDO MATERNO:
ROMERO

RUC:

RAZON SOCIAL:

CORREO ELECTRÓNICO:
pepechalu10@yahoo.es

TELÉFONO/CELULAR:
998828298

DIRECCIÓN:
URB. SIMÓN BOLIVAR MZ. B LT - 09

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITA LICENCIA POR SALUD

TIPO DE DOCUMENTO:
SOLICITUD

NÚMERO DE DOCUMENTO:
S/N

FOLIOS DEL DOCUMENTO:
4

CABECERA DEL DOCUMENTO:
SOLICITUD

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 22 de enero del 2025 a las 10:28:52



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

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental