

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: mrYQ1doB

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: 01318335	NOMBRE: BRUCELA MARLENI	APELLIDO PATERNO: MONTESINOS	APELLIDO MATERNO: MENDOZA
-------------------------	-----------------------------------	--	-------------------------------------

RUC:	RAZON SOCIAL:
-------------	----------------------

CORREO ELECTRÓNICO: brusmarmon@hotmail.com	TELÉFONO/CELULAR: 983619624	DIRECCIÓN: JR.AGUSTIN GAMARRA 213 BR.INDEPENDENCIA
--	---------------------------------------	--

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO INFORME ESCALAFONARIO PARA PROCESO DE REASIGNACION 2024.

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD	NÚMERO DE DOCUMENTO: S/N	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 2
--	------------------------------------	-----------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:
SOLICITUD

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 23 de mayo del 2024 a las 10:08:35



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



Sistema de Gestión Documental