

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: nIDzcJTty

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: 01326218	NOMBRE: JOSEFINA	APELLIDO PATERNO: LEON	APELLIDO MATERNO: ANGLES
RUC:	RAZON SOCIAL:		
CORREO ELECTRÓNICO: leonanglesjosefina@gmail.com	TELÉFONO/CELULAR: 935202007 /926295608	DIRECCIÓN: CASERIO MAZIN DISTRITO DE SALLIQUE PRO. JAEN REG. CAJAMARCA	

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. Confirmando que cumpla 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: SOLICITUD	NÚMERO DE DOCUMENTO: ANEXOS 2 Y 5	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 15
--	---	------------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 26 de junio del 2025 a las 15:39:44



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

