

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: o0aD-7nT

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:
40955749

NOMBRE:
PLINIO

APELLIDO PATERNO:
TOQUE

APELLIDO MATERNO:
MAMANI

RUC:

RAZON SOCIAL:

CORREO ELECTRÓNICO:
erlytoque@gmail.com

TELÉFONO/CELULAR:
999990803

DIRECCIÓN:
Jr José Balta 398 Puno

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO INFORME ESCALAFONARIO PARA REASIGNACIÓN DOCENTE 2025.

TIPO DE DOCUMENTO:
SOLICITUD

NÚMERO DE DOCUMENTO:
001

FOLIOS DEL DOCUMENTO:
1

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 09 de junio del 2025 a las 11:53:08



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