

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: **qy7sJgEv**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:**  
44174006

**NOMBRE:**  
CLAUDIO

**APELLIDO PATERNO:**  
TINTAYA

**APELLIDO MATERNO:**  
PHALA

**RUC:**

**RAZON SOCIAL:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**  
ctphala137@gmail.com

**TELÉFONO/CELULAR:**  
957021739

**DIRECCIÓN:**  
URB SALCEDO LA RINCONADA TEPRO II MZ. Q LT. 8

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:**  
SE ADJUNTA AL OFICIO N° 01-2025

**TIPO DE DOCUMENTO:**  
OTROS DOCUMENTOS

**NÚMERO DE DOCUMENTO:**  
consta de Atencion y Certificado Medico

**FOLIOS DEL DOCUMENTO:**  
6

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 15 de mayo del 2025 a las 11:33:58



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

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental