

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: rZGDY1mz

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:**

43065472

**NOMBRE:**

AIDA

**APELLIDO PATERNO:**

MAMANI

**APELLIDO MATERNO:**

CHAHUARES

**RUC:**

**RAZON SOCIAL:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

anyida2028@gmail.com

**TELÉFONO/CELULAR:**

951201246

**DIRECCIÓN:**

JR.PEDRO RUIZ GALLO 120

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:**

SOLICITA LICENCIA CON GOCE DE REMUNERACIONES POR FALLECIMIENTO DE UN FAMILIAR DIRECTO.

**TIPO DE DOCUMENTO:**

SOLICITUD

**NÚMERO DE DOCUMENTO:**

S/N

**FOLIOS DEL DOCUMENTO:**

5

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

SOLICITUD

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 25 de junio del 2024 a las 21:47:12



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

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental