

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: xIIIEvT3@

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:
01208565

NOMBRE:
AGUSTINA ANTONIA OHA ROMERO

**APELLIDO
PATERNO:**
OHA

APELLIDO MATERNO:
ROMERO

RUC:

RAZON SOCIAL:

CORREO ELECTRÓNICO:
pepechalu10@yahoo.es

TELÉFONO/CELULAR:
998828298

DIRECCIÓN:
AV. LA UNIÓN MZ. - B LOTE - 9

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITA PERMISO LABORAL POR SALUD

TIPO DE DOCUMENTO:
SOLICITUD

NÚMERO DE DOCUMENTO:
03

FOLIOS DEL DOCUMENTO:
01

CABECERA DEL DOCUMENTO:
SOLICITUD

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 10 de octubre del 2024 a las 20:23:44



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

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental