

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: -KX0HWI1

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: 44669927	NOMBRE: CRISS ANYELA	APELLIDO PATERNO: CASTRO	APELLIDO MATERNO: CURASI
-------------------------	--------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

RUC:	RAZON SOCIAL:
-------------	----------------------

CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN: JR.9 DE OCTUBRE 118 BR. SANTA ROSA
----------------------------	--------------------------	---

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
JUSTIFICA INASISTENCIA POR MOTIVOS DE SALUD

TIPO DE DOCUMENTO: OFICIO	NÚMERO DE DOCUMENTO: 041	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 02
-------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 11 de diciembre del 2024 a las 07:58:42



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