

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: -kGgIKVM

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:** **NOMBRE:** GIOVANI **APELLIDO PATERNO:** PANDO **APELLIDO MATERNO:** MAMANI

**RUC:** **RAZON SOCIAL:**

**CORREO ELECTRÓNICO:** **TELÉFONO/CELULAR:** **DIRECCIÓN:**

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:**  
SOLICITA REUNION CON EL /LA ESPECIALISTA DE EDUCACION A CARGO DEL SERVICIO DE EDUCACION Y CUIDADO DIURNO  
CON ATENCION INTEGRAL PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 12 A36 MESES

**TIPO DE DOCUMENTO:** INFORME **NÚMERO DE DOCUMENTO:** 0345 **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 01

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 31 de mayo del 2024 a las 09:41:10



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

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental