

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: -IXdTIYf

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:	NOMBRE: SONIA MARIA	APELLIDO PATERNO: CRUZ	APELLIDO MATERNO: MENDOZA
-------------	-------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------

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

CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN:
----------------------------	--------------------------	-------------------

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITA INFORMR ESCALAFONARIO EN EL MARCO DEL PROCESO DE REASIGNACION DOCENTE 2025

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD	NÚMERO DE DOCUMENTO: S/N	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 1
--	------------------------------------	-----------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 11 de junio del 2025 a las 15:34:59



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