

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: 0@C-bBnh

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:	NOMBRE: ISABEL	APELLIDO PATERNO: COILA	APELLIDO MATERNO: PACOMPIA
RUC:	RAZON SOCIAL:		
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN:	

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO INFORME ESCALAFOANARIO PARA REASIGNACION

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD	NÚMERO DE DOCUMENTO:	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 2
--	-----------------------------	-----------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 16 de junio del 2025 a las 15:57:47



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