

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: 1sCMOmE3

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

|                         |                                    |                                 |                                    |
|-------------------------|------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| <b>DNI:</b><br>01208565 | <b>NOMBRE:</b><br>AGUSTINA ANTONIA | <b>APELLIDO PATERNO:</b><br>OHA | <b>APELLIDO MATERNO:</b><br>ROMERO |
|-------------------------|------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|

|             |                      |
|-------------|----------------------|
| <b>RUC:</b> | <b>RAZON SOCIAL:</b> |
|-------------|----------------------|

|                            |                          |                   |
|----------------------------|--------------------------|-------------------|
| <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b> | <b>TELÉFONO/CELULAR:</b> | <b>DIRECCIÓN:</b> |
|----------------------------|--------------------------|-------------------|

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:**  
SOLICITA PERMISO LABORAL POR SALUD

|                                      |                                    |                                   |
|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>TIPO DE DOCUMENTO:</b><br>INFORME | <b>NÚMERO DE DOCUMENTO:</b><br>S/N | <b>FOLIOS DEL DOCUMENTO:</b><br>1 |
|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 21 de junio del 2024 a las 12:34:01



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