

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: 2AP0-I9C

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: 42403474 **NOMBRE:** ANGELINO **APELLIDO PATERNO:** VELASQUEZ **APELLIDO MATERNO:** FLORES

RUC: **RAZON SOCIAL:**

CORREO ELECTRÓNICO: **TELÉFONO/CELULAR:** **DIRECCIÓN:** COM.AYCHUYO

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO DEVOLUCION DE MI EXPEDIENTE N° 1081.

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

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 30 de enero del 2025 a las 16:51:08



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