

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: 2Lsbr-5U

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: **NOMBRE:** YOVANA MARIELA **APELLIDO PATERNO:** QUISPE **APELLIDO MATERNO:** MAMANI

RUC: **RAZON SOCIAL:**

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

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO RECONCIDERACION Y RECALIFICACION DE MI EXPEDIENTE

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD **NÚMERO DE DOCUMENTO:** 000207 **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 1

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 10 de julio del 2025 a las 09:00:22



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