

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: 36SBXN0p

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: 01339741	NOMBRE: ANGEL	APELLIDO PATERNO: UCHARICO	APELLIDO MATERNO: ANCALLA
-------------------------	-------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------

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

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

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO RECALIFICACION DE MI EXPEDIENTE N°0279 PROCESO CONTRATO AUXILIAR DE EDUCACION NIVEL INICIAL.

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD	NÚMERO DE DOCUMENTO: S/N	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 3
--	------------------------------------	-----------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 20 de enero del 2025 a las 17:17:23



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