

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: 47y-Xq5F

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:** **NOMBRE:** ANGELICA MARIA **APELLIDO PATERNO:** UCHARICO **APELLIDO MATERNO:** URUCHI

**RUC:** **RAZON SOCIAL:**

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

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:**  
SOLICITO PARTICIPACION EN EL PROCESO DE REASIGNACION DOCENTE POR UNIDAD FAMILIAR

**TIPO DE DOCUMENTO:** SOLICITUD **NÚMERO DE DOCUMENTO:** **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 09

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 25 de junio del 2025 a las 14:18:07



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

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental