

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: 4BRVht8Z

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: 01868177	NOMBRE: ADELA	APELLIDO PATERNO: CENTENO	APELLIDO MATERNO: DELGADO
-------------------------	-------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

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

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

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO PARTICIPAR EN EL PROCESO DE REASIGNACION DOCENTE -2025 POR UNIDAD FAMILIAR

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD	NÚMERO DE DOCUMENTO: S/N	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 12
--	------------------------------------	------------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 23 de junio del 2025 a las 16:16:28



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