

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: 4BY0iH89

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: **NOMBRE:** GUISELA SINTIA **APELLIDO PATERNO:** CHAMBILLA **APELLIDO MATERNO:** CHOQUECOTA

RUC: **RAZON SOCIAL:**

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

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO INFORME ESCALAFONARIO PARA REASIGNACION

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD **NÚMERO DE DOCUMENTO:** 008792 **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 2

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 11 de junio del 2025 a las 18:43:31



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