

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: 4SbDNo6M

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

|                            |                           |                                       |                                    |
|----------------------------|---------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| <b>DNI:</b>                | <b>NOMBRE:</b><br>HILARIO | <b>APELLIDO PATERNO:</b><br>CHAMBILLA | <b>APELLIDO MATERNO:</b><br>QUISPE |
| <b>RUC:</b>                | <b>RAZON SOCIAL:</b>      |                                       |                                    |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO:</b> | <b>TELÉFONO/CELULAR:</b>  | <b>DIRECCIÓN:</b>                     |                                    |

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:**  
SOLICITO PARTICIPACION DE EQUIPO DE PROFESIONALES DE CONVIVENCIA ESCOLAR DE LA UGEL YUNGUYO

|                                      |                                    |                                    |
|--------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| <b>TIPO DE DOCUMENTO:</b><br>INFORME | <b>NÚMERO DE DOCUMENTO:</b><br>030 | <b>FOLIOS DEL DOCUMENTO:</b><br>01 |
|--------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 17 de septiembre del 2024 a las 18:11:14



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