

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: 4hdA@F-G

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:	NOMBRE: ALIZON RICHARD	APELLIDO PATERNO: TITO	APELLIDO MATERNO: BUSTINZA
RUC:	RAZON SOCIAL:		
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN:	

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO USO DE DESCANSO MEDICO A CUENTA DE VACACIONES POR MOTIVOS DE SALUD

TIPO DE DOCUMENTO: INFORME	NÚMERO DE DOCUMENTO: S/N	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 4
--------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 01 de agosto del 2024 a las 13:35:07



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