

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: 4nNAoHwb

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: **NOMBRE:** BENILDA ISABEL **APELLIDO PATERNO:** MAMANI **APELLIDO MATERNO:** QUISPE

RUC: **RAZON SOCIAL:**

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

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO RECONOCIMIENTO DE AÑOS DE TIEMPO DE SERVICIO EN CONDICION DE DOCENTE CONTRATADO E INCLUSION EN EL SISTEMA DE ESCALAFON MAGISTERIAL (LEGIX) Y ATS.

TIPO DE DOCUMENTO: INFORME **NÚMERO DE DOCUMENTO:** S/N **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 43

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 13 de junio del 2024 a las 17:51:33



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

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental