

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: 4vP8UWKx

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:** **NOMBRE:** JOEL **APELLIDO PATERNO:** QUISPE **APELLIDO MATERNO:** YAPO

**RUC:** **RAZON SOCIAL:**

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

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:**  
SOLICITA PERMISO POR SALUD.

**TIPO DE DOCUMENTO:** INFORME **NÚMERO DE DOCUMENTO:** S/N **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 2

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 21 de junio del 2024 a las 14:45:23



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

**YUNGUYO**

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental