

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: 5DRjiIF3

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: 01338133	NOMBRE: MARISOL	APELLIDO PATERNO: CHARCA	APELLIDO MATERNO: TORRES
-------------------------	---------------------------	------------------------------------	------------------------------------

RUC:	RAZON SOCIAL:
-------------	----------------------

CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN:
----------------------------	--------------------------	-------------------

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITA TRASLADO DE LEGAJO PERSONAL POR REASIGNACION DOCENTE RD N°1713-2024

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD	NÚMERO DE DOCUMENTO: S/N	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 3
--	------------------------------------	-----------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 20 de enero del 2025 a las 14:43:52



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