

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: 5MloFLbx

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:
46210045

NOMBRE:
YANET GIOVANA

APELLIDO PATERNO:
MAMANI

APELLIDO MATERNO:
BERNEDO

RUC:

RAZON SOCIAL:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO/CELULAR:

DIRECCIÓN:

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITA PERMISO POR SALUD

TIPO DE DOCUMENTO:
SOLICITUD

NÚMERO DE DOCUMENTO:
S/N

FOLIOS DEL DOCUMENTO:
1

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 21 de mayo del 2025 a las 15:24:33



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