

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: 5tUpVqor

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: 46024106 **NOMBRE:** ROBERTO **APELLIDO PATERNO:** MAMANI **APELLIDO MATERNO:** PINTO

RUC: **RAZON SOCIAL:**

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

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO PARTICIPAR EN EL PROCESO DE REASIGNACION DOCENTE 2025 POR UNIDAD FAMILIAR DE LA ETAPA INTERREGIONAL

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD **NÚMERO DE DOCUMENTO:** S/N **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 12

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 23 de junio del 2025 a las 16:20:46



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