

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: 65m-g@Vk

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:	NOMBRE: ERNESTO	APELLIDO PATERNO: CALDERON	APELLIDO MATERNO: URUCHI
RUC:	RAZON SOCIAL:		
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN:	

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITA AMPLIACION DE CONTRATO DOCENTE POR SALUD

TIPO DE DOCUMENTO: OFICIO	NÚMERO DE DOCUMENTO: 057	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 02
-------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 11 de noviembre del 2024 a las 11:20:24



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