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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: 69uIQMv3

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: NOMBRE: APELLIDO PATERNO: APELLIDO MATERNO:

01822098 FANY LUZ CHOQUE TICONA

RUC: RAZON SOCIAL:

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO/CELULAR: DIRECCIÓN:

JR.SAN MARTIN 302

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:

SOLICITO PERMISP POR MOTIVOS DE SALUD

TIPO DE DOCUMENTO: NÚMERO DE DOCUMENTO: FOLIOS DEL DOCUMENTO:

OFICIO 035

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 08 de noviembre del 2024 a las 18:07:48



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



Sistema de Gestión Documental