

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: 6SA9fQa4

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: **NOMBRE:** **APELLIDO PATERNO:** **APELLIDO MATERNO:**
SOFIA CALISAYA ROSAS

RUC: **RAZON SOCIAL:**

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

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
REMITO ACTA DE POSESION DE CARGO DE LA DOCENTE RESIGNADA

TIPO DE DOCUMENTO: **NÚMERO DE DOCUMENTO:** **FOLIOS DEL DOCUMENTO:**
OFICIO 001 4

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 05 de marzo del 2025 a las 07:53:28



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

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental