

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: 6qxF83Tc

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: **NOMBRE:** CRISS ANYELA **APELLIDO PATERNO:** CASTRO **APELLIDO MATERNO:** CURASI

RUC: **RAZON SOCIAL:**

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

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
REMITE INFORME DE TERCERA ASISTENCIA EN GESTION A NIVEL REGIONAL PARA EL SERVICIO DE EDUCACION Y CUIDADO DIURNO CON ATENCION INTEGRAL PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 12 A 36 MESES

TIPO DE DOCUMENTO: INFORME **NÚMERO DE DOCUMENTO:** 0047 **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 06

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 28 de noviembre del 2024 a las 10:38:59



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

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental