

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: 7L2nwbtz

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:
01320480

NOMBRE:
MARYSOL

APELLIDO PATERNO:
VARGAS

APELLIDO MATERNO:
RAMOS

RUC:

RAZON SOCIAL:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO/CELULAR:

DIRECCIÓN:
JR. GLORIETA 1861

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO JUSTIFICACION DE INASISTENCIA POR ATENCION MEDICA

TIPO DE DOCUMENTO:
SOLICITUD

NÚMERO DE DOCUMENTO:
S/N

FOLIOS DEL DOCUMENTO:
02

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 12 de noviembre del 2024 a las 16:13:01



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