

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: 8NCFD3Eq

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:	NOMBRE: LUZ PAMELA	APELLIDO PATERNO: ONQUE	APELLIDO MATERNO: HUANCA
RUC:	RAZON SOCIAL:		
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN:	

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO PLAZA VACANTE DE REASIGNACION POR UNIDAD FAMILIAR EN LA ETAPA INTER REGIONAL-EBR NIVEL INICIAL

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD	NÚMERO DE DOCUMENTO: S/N	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 15
--	------------------------------------	------------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 23 de junio del 2025 a las 10:34:47



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