

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: 8oBMTyqU

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:**  
42262693

**NOMBRE:**  
MOISES JOHAN

**APELLIDO PATERNO:**  
APARICIO

**APELLIDO MATERNO:**  
VELARDE

**RUC:**

**RAZON SOCIAL:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

**TELÉFONO/CELULAR:**

**DIRECCIÓN:**  
CALLE MOQUEGUA 115

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:**  
SOLICITO INFORME ESCALAFONARIO

**TIPO DE DOCUMENTO:**  
SOLICITUD

**NÚMERO DE DOCUMENTO:**  
S/N

**FOLIOS DEL DOCUMENTO:**  
4

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 27 de enero del 2025 a las 16:51:54



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

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental