

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: 8yO7hVdm

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:** 01208565      **NOMBRE:** AGUSTINA ANTONIA      **APELLIDO PATERNO:** OHA      **APELLIDO MATERNO:** ROMERO

**RUC:**      **RAZON SOCIAL:**

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

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:**  
PERMISO LABORAL POR SALUD

**TIPO DE DOCUMENTO:** SOLICITUD      **NÚMERO DE DOCUMENTO:** S/N      **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 01

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 13 de diciembre del 2024 a las 17:19:40



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

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental