

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: 9grmXSQE

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:** 01322133      **NOMBRE:** LUZ MARINA      **APELLIDO PATERNO:** POMA      **APELLIDO MATERNO:** MAMANI

**RUC:**      **RAZON SOCIAL:**

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

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:**  
SOLICITAR LICENCIA POR SALUD EN EL DIA 28 DE FEBRERO

**TIPO DE DOCUMENTO:** SOLICITUD      **NÚMERO DE DOCUMENTO:** S/N      **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 3

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 03 de marzo del 2025 a las 12:04:08



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

**YUNGUYO**

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental