

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: AVRaUCJ

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:** 01341386      **NOMBRE:** VICENTA      **APELLIDO PATERNO:** COAQUIRA      **APELLIDO MATERNO:** GOMEZ

**RUC:**      **RAZON SOCIAL:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**      **TELÉFONO/CELULAR:**      **DIRECCIÓN:** URB.AZIRUNI II ETAPA MZ.19 LT.48

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:** SOLICITO JUSTIFICACION DE INASISTENCIA Y OTRO

**TIPO DE DOCUMENTO:** SOLICITUD      **NÚMERO DE DOCUMENTO:** S/N      **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 03

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 19 de noviembre del 2024 a las 16:06:57



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