

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: AITf8EZc

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: 01296825	NOMBRE: EFRAIN	APELLIDO PATERNO: CONDORI	APELLIDO MATERNO: RIVERA
-------------------------	--------------------------	-------------------------------------	------------------------------------

RUC:	RAZON SOCIAL:
-------------	----------------------

CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN: JR. HUASCAR 996
----------------------------	--------------------------	--------------------------------------

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
INTERPONE DENUNCIA ADMINISTRATIVA, SOLICITA MEDIDA CAUTELAR DE SEPARACION DEL CARGO

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD	NÚMERO DE DOCUMENTO: S	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 7
--	----------------------------------	-----------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 26 de marzo del 2025 a las 12:01:34



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