

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: AzZ@dIFv

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:** 02426677      **NOMBRE:** LEON      **APELLIDO PATERNO:** CCARI      **APELLIDO MATERNO:** PAMPA

**RUC:**      **RAZON SOCIAL:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**      **TELÉFONO/CELULAR:**      **DIRECCIÓN:** AV.REPUBLICA PERUANA 143 URB.SAN MARTIN

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:** SOLICITA RATIFICACION DEL ENCARGO DE PUESTO Y APLICACION DE LA FICHA DE EVALUACION DE DESEMPEÑO DE GESTION EN EL CARGO GERARQUICO

**TIPO DE DOCUMENTO:** INFORME      **NÚMERO DE DOCUMENTO:** S/N      **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 38

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 13 de septiembre del 2024 a las 20:21:45



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