

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: AzsSHvFR

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: **NOMBRE:** DAWIZZ **APELLIDO PATERNO:** ANTONIO **APELLIDO MATERNO:** FLORES

RUC: **RAZON SOCIAL:**

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

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITAMOS CONTROL POSTERIOR A LA DESIGNACION ESPCEIALISTA

TIPO DE DOCUMENTO: OFICIO **NÚMERO DE DOCUMENTO:** 34 **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 12

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 05 de mayo del 2025 a las 17:27:12



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

YUNGUYO

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental