

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: COaMpRf9

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: 74911449	NOMBRE: DIANA LIZ	APELLIDO PATERNO: CHACHAQUE	APELLIDO MATERNO: CHURA
-------------------------	-----------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------

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

CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN: BARRIO KASANI 10
----------------------------	--------------------------	---------------------------------------

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
REMITO INFORME DE ACTIVIDADES PARA SU CONFORMIDAD DEL TERCER ENTREGABLE

TIPO DE DOCUMENTO: INFORME	NÚMERO DE DOCUMENTO: 006	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 01
--------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 21 de octubre del 2024 a las 18:59:21



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