

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: Cfe1tLsy

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:
29595412

NOMBRE:
PABLO RAUL

APELLIDO PATERNO:
LAZARO

APELLIDO MATERNO:
LAZARO

RUC:

RAZON SOCIAL:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO/CELULAR:

DIRECCIÓN:
AV. CIRCUNVALACION 641

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITA PERMISO POR SALUD DE MIS PADRES

TIPO DE DOCUMENTO:
SOLICITUD

NÚMERO DE DOCUMENTO:
S/N

FOLIOS DEL DOCUMENTO:
01

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 18 de noviembre del 2024 a las 18:50:52



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