

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: D-IUFLtf

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:
40042184

NOMBRE:
ALIZON RICHARD

APELLIDO PATERNO:
TITO

APELLIDO MATERNO:
BUSTINZA

RUC:

RAZON SOCIAL:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO/CELULAR:

DIRECCIÓN:
JR. INDEPENDENCIA 1045

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
PERMISO LABORAL POR SALUD

TIPO DE DOCUMENTO:
INFORME

NÚMERO DE DOCUMENTO:
S/N

FOLIOS DEL DOCUMENTO:
02

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 27 de junio del 2024 a las 12:53:06



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