

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: FPTcdw8B

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:**  
40766056

**NOMBRE:**  
ALAIN ELOY

**APELLIDO PATERNO:**  
CACERES

**APELLIDO MATERNO:**  
TITO

**RUC:**

**RAZON SOCIAL:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

**TELÉFONO/CELULAR:**

**DIRECCIÓN:**  
JR.TARAPACA 176

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:**  
LICENCIA CON GOCE POR MOTIVOS DE SALUD.

**TIPO DE DOCUMENTO:**  
INFORME

**NÚMERO DE DOCUMENTO:**  
S/N

**FOLIOS DEL DOCUMENTO:**  
1

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 27 de agosto del 2024 a las 11:17:29



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

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental