

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: Fyos6COu

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:	NOMBRE: FANY LUZ	APELLIDO PATERNO: CHOQUE	APELLIDO MATERNO: TICONA
RUC:	RAZON SOCIAL:		
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN:	

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO PERMISO CON GOCE POR SALUD

TIPO DE DOCUMENTO: INFORME	NÚMERO DE DOCUMENTO: S/N	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 03
--------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 04 de septiembre del 2024 a las 14:20:50



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