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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: **G4NvFzwe**

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:	**NOMBRE:**	**APELLIDO PATERNO:**	**APELLIDO MATERNO:**
	ROSENDA	TELLO	DAMASCO

RUC: **RAZON SOCIAL:**

CORREO ELECTRÓNICO: **TELÉFONO/CELULAR:** **DIRECCIÓN:**

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO PARTICIPAR EN EL PROCESO DE REASIGNACION DOCENTE 2025 POR UNIDAD FAMILIAR

TIPO DE DOCUMENTO:	**NÚMERO DE DOCUMENTO:**	**FOLIOS DEL DOCUMENTO:**
SOLICITUD	S/N	15

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 24 de junio del 2025 a las 15:21:35

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

SGD Single
Sistema de Gestión Documental