

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: GtESY2BH

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:
00442694

NOMBRE:
VILMA FILOMENA

APELLIDO PATERNO:
SOTO

APELLIDO MATERNO:
ALMANZA

RUC:

RAZON SOCIAL:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO/CELULAR:

DIRECCIÓN:

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO REASIGNACION POR MOTIVOS DE SALUD

TIPO DE DOCUMENTO:
INFORME

NÚMERO DE DOCUMENTO:
S/N

FOLIOS DEL DOCUMENTO:
04

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 16 de octubre del 2024 a las 15:59:38



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