

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: HFjv@eM1

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: **NOMBRE:** EDITH **APELLIDO PATERNO:** YUPANQUI **APELLIDO MATERNO:** MANZANEDA

RUC: **RAZON SOCIAL:**

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

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO REASIGNACION POR UNIDAD FAMILIAR ATENCION DE HIJO MENOR (ETAPA REGIONAL)

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD **NÚMERO DE DOCUMENTO:** 008970 **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 10

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 25 de junio del 2025 a las 15:01:41



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

YUNGUYO

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental