

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: I2LPKWtM

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:**  
01205953

**NOMBRE:**  
RAUL

**APELLIDO PATERNO:**  
MAMANI

**APELLIDO MATERNO:**  
ORTEGA

**RUC:**

**RAZON SOCIAL:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

**TELÉFONO/CELULAR:**

**DIRECCIÓN:**

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:**  
SOLICITO LICENCIA CON GOCE DE REMUNERACIONES POR SALUD

**TIPO DE DOCUMENTO:**  
INFORME

**NÚMERO DE DOCUMENTO:**  
S003

**FOLIOS DEL DOCUMENTO:**  
1

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 10 de junio del 2024 a las 09:34:02



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

**YUNGUYO**

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental