

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: IMH4t7-I

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:	NOMBRE: DIANA MALENA	APELLIDO PATERNO: SANTOS	APELLIDO MATERNO: MAMANI
-------------	--------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

RUC:	RAZON SOCIAL:
-------------	----------------------

CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN:
----------------------------	--------------------------	-------------------

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITA INFORME ESCALAFONARIO PARA REASIGNACION

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD	NÚMERO DE DOCUMENTO: 008682	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 2
--	---------------------------------------	-----------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 04 de junio del 2025 a las 17:48:15



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