

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: 05 de junio del 2025 a las 09:41:55



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