

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: IWtFaMcQ

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: **NOMBRE:** FERNANDO **APELLIDO PATERNO:** COYA **APELLIDO MATERNO:** VALDIVIA

RUC: **RAZON SOCIAL:**

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

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITA INFORME DE EJECUCION DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS SEGUN EL PLAN DE ACCION PROVINCIAL DE SEGURIDAD CIUDADANA DE LA PROVINCIA DE YUNGUYO

TIPO DE DOCUMENTO: OFICIO **NÚMERO DE DOCUMENTO:** 022 **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 1

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 09 de abril del 2025 a las 11:40:11



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