

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: K6JLYbEU

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: 01325751 **NOMBRE:** MARILUZ SOFIA **APELLIDO PATERNO:** QUILCA **APELLIDO MATERNO:** QUISPE

RUC: **RAZON SOCIAL:**

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

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
JUSTIFICA INASISTENCIA POR SALUD, LUNES 03 DE JUNIO DEL 2024

TIPO DE DOCUMENTO: INFORME **NÚMERO DE DOCUMENTO:** 008-2024 **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 2

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 04 de junio del 2024 a las 11:15:06



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