

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: LApdhM-6

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: 45625693 **NOMBRE:** ORIEL JOSE **APELLIDO PATERNO:** CALIZAYA **APELLIDO MATERNO:** GOMEZ

RUC: **RAZON SOCIAL:**

CORREO ELECTRÓNICO: **TELÉFONO/CELULAR:** **DIRECCIÓN:** COMUNID.CAMPESINA LACCONI

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITA INFORME ESCALAFONARIO.

TIPO DE DOCUMENTO: INFORME **NÚMERO DE DOCUMENTO:** S/N **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 02

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 10 de junio del 2024 a las 14:06:13



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