

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: M7wJLD3m

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: 01208565	NOMBRE: AGUSTINA ANTONIA	APELLIDO PATERNO: OHA	APELLIDO MATERNO: ROMERO
-------------------------	------------------------------------	---------------------------------	------------------------------------

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

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

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITA PERMISO LABORAL POR SALUD

TIPO DE DOCUMENTO: INFORME	NÚMERO DE DOCUMENTO: S/N	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 01
--------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 06 de septiembre del 2024 a las 11:12:10



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