

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: **Mc1R7@-U**

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:	NOMBRE: FANY LUZ	APELLIDO PATERNO: CHOQUE	APELLIDO MATERNO: TICONA
RUC:	RAZON SOCIAL:		
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN:	

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
ADJUNTO CERTIFICADO DE SALUD DE ACUERDO AL OFICIO N°07-2025

TIPO DE DOCUMENTO: OFICIO	NÚMERO DE DOCUMENTO: 08	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 3
-------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 12 de mayo del 2025 a las 16:55:53



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