

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: **MrolL7Zc**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:**  
76067818

**NOMBRE:**  
WILBER JHONY

**APELLIDO PATERNO:**  
RIVERA

**APELLIDO MATERNO:**  
CRUZ

**RUC:**

**RAZON SOCIAL:**

**CORREO  
ELECTRÓNICO:**

**TELÉFONO/CELULAR:**

**DIRECCIÓN:**  
ASOCIACION MONTE OLIMPO MARIANO MELGAR POSTE 00852 S.E.  
1721

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:**  
SOLICITO VISACION DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS SECUNDARIOS

**TIPO DE DOCUMENTO:**  
SOLICITUD

**NÚMERO DE DOCUMENTO:**  
S/N

**FOLIOS DEL DOCUMENTO:**  
4

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 20 de febrero del 2025 a las 12:07:59



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