

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: **NQpE0KyX**

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:
42262457

NOMBRE:
KAYREL YOBANA

APELLIDO PATERNO:
APAZA

APELLIDO MATERNO:
YLAQUITA

RUC:

RAZON SOCIAL:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO/CELULAR:

DIRECCIÓN:
JR. 28 DE JULIO 310

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO JUSTIFICACION DE INASISTENCIA POR MOTIVOS DE SALUD

TIPO DE DOCUMENTO:
CARTA

NÚMERO DE DOCUMENTO:

FOLIOS DEL DOCUMENTO:
6

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 27 de mayo del 2025 a las 09:51:28



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

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental