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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: **NrG6lkDh**

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:	NOMBRE:	APELLIDO PATERNO:	APELLIDO MATERNO:
01812911	JULIA	SANDOVAL	YAPUCHURA

RUC: **RAZON SOCIAL:**

CORREO ELECTRÓNICO: **TELÉFONO/CELULAR:** **DIRECCIÓN:**

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
JUSTIFICA INASISTENCIA POR MOTIVOS DE SALUD

TIPO DE DOCUMENTO:	NÚMERO DE DOCUMENTO:	FOLIOS DEL DOCUMENTO:
OFICIO	03	02

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 06 de noviembre del 2024 a las 19:14:40

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

SGD Single
Sistema de Gestión Documental