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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: NyM9blEm

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: NOMBRE: APELLIDO PATERNO: APELLIDO MATERNO:

GORKY HUAMANTUMA TAIPE

RUC: RAZON SOCIAL:

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO/CELULAR: DIRECCIÓN:

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:

SOLICITA PERMISO POR MOTIVOS DE SALUD

TIPO DE DOCUMENTO: NÚMERO DE DOCUMENTO: FOLIOS DEL DOCUMENTO:

OFICIO 0071

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 12 de mayo del 2025 a las 16:45:44



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

