

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: O8bPEfA0

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

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

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO: SOLICITO PERMISO POR MOTIVOS DE SALUD		
TIPO DE DOCUMENTO: OFICIO	NÚMERO DE DOCUMENTO: 05	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 2
CABECERA DEL DOCUMENTO:		

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 24 de abril del 2025 a las 09:10:46



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