

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: PNG@W317

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: 73929976	NOMBRE: MARITZA	APELLIDO PATERNO: PONCE	APELLIDO MATERNO: APAZA
-------------------------	---------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

RUC:	RAZON SOCIAL:
-------------	----------------------

CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN:
----------------------------	--------------------------	-------------------

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO REASIGNACION INTERREGIONAL POR UNIDAD FAMILIAR

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD	NÚMERO DE DOCUMENTO: S/N	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 16
--	------------------------------------	------------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 23 de junio del 2025 a las 16:24:25



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