

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: PusT68j1

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: 01320480	NOMBRE: MARYSOL	APELLIDO PATERNO: VARGAS	APELLIDO MATERNO: RAMOS
-------------------------	---------------------------	------------------------------------	-----------------------------------

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

CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN: JR. GLORIETA 1861
----------------------------	--------------------------	--

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO JUSTIFICACION DE INASISTENCIA POR ATENCION MEDICA

TIPO DE DOCUMENTO: INFORME	NÚMERO DE DOCUMENTO: S/N	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 3
--------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 24 de junio del 2024 a las 10:41:24



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