

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: R@BqoyHi

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: 01311992	NOMBRE: JUAN UBALDO	APELLIDO PATERNO: LAURA	APELLIDO MATERNO: MAMANI
-------------------------	-------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------

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

CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN: COMUNIDAD DE SICUYANI SECTOR HUARAHUARA
----------------------------	--------------------------	--

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITA ASIGNACION POR TIEMPO DE SERVICIO.

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

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 26 de junio del 2024 a las 11:20:23



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