

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: **RBtUlduM**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:** 41345898      **NOMBRE:** ROSA      **APELLIDO PATERNO:** PERCA      **APELLIDO MATERNO:** MAMANI

**RUC:**      **RAZON SOCIAL:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**      **TELÉFONO/CELULAR:**      **DIRECCIÓN:**  
AV. URB. AZIRUNI 12-22

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:**  
SOLICITO ACTA DE DESISTIMIENTO A LA POSTULACION DE AUXILIAR EN EDUCACION DE NIVEL INICIAL

**TIPO DE DOCUMENTO:** SOLICITUD      **NÚMERO DE DOCUMENTO:** S/N      **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 1

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 24 de enero del 2025 a las 14:56:19



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