

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: RmuZxa1p

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:**  
73517535

**NOMBRE:**  
RUTH VANESSA

**APELLIDO PATERNO:**  
CAHUAYA

**APELLIDO MATERNO:**  
VELASQUEZ

**RUC:**

**RAZON SOCIAL:**

**CORREO ELECTRÓNICO:** **TELÉFONO/CELULAR:**

**DIRECCIÓN:**  
C.P. VILLA POCCONA

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:**  
SOLICITA REALIZAR PRACTICAS PROFESIONALES EN LA UGEL -Y.

**TIPO DE DOCUMENTO:**  
INFORME

**NÚMERO DE DOCUMENTO:**  
S/N

**FOLIOS DEL DOCUMENTO:**  
1

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 03 de septiembre del 2024 a las 10:58:09



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