

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: **TM1XrBCa**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:** **NOMBRE:** MARINA AGUSTIN **APELLIDO PATERNO:** HUANCA **APELLIDO MATERNO:** MAMANI

**RUC:** **RAZON SOCIAL:**

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

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:**  
SOLICITA POSRTULAR AL PROCESO DE REASIGNACION DOCENTE 2025

**TIPO DE DOCUMENTO:** SOLICITUD **NÚMERO DE DOCUMENTO:** S/N **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 15

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 26 de junio del 2025 a las 16:19:56



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