

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: **UGbM2tzi**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:** 01772901      **NOMBRE:** ELMER ANTONIO      **APELLIDO PATERNO:** ARAUJO      **APELLIDO MATERNO:** PAREDES

**RUC:**      **RAZON SOCIAL:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**      **TELÉFONO/CELULAR:**      **DIRECCIÓN:** JR. CONSTITUCION 244

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:** SOLICITA JUSTIFICACION DE INASISTENCIA.

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

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 10 de julio del 2024 a las 11:36:31



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