

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: UfDzMyFk

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: 01816005	NOMBRE: ERNESTO	APELLIDO PATERNO: LARICO	APELLIDO MATERNO: ROMERO
-------------------------	---------------------------	------------------------------------	------------------------------------

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

CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN: JR. 17 DE AGOSTO 129
----------------------------	--------------------------	---

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO REGULARIZADO POR LICENCIA POR MOTIVOS DE SALUD

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD	NÚMERO DE DOCUMENTO: S/N	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 7
--	------------------------------------	-----------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 07 de febrero del 2025 a las 09:45:28



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