

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: **Up4MHCSI**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:** **NOMBRE:** RAUL **APELLIDO PATERNO:** CAMACHO **APELLIDO MATERNO:** CORRALES

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

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

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:**  
SOLICITA FUSTIFICACION DE INASISTENCIA POR CITA MEDICA

**TIPO DE DOCUMENTO:** OFICIO **NÚMERO DE DOCUMENTO:** 0011 **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 5

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 11 de abril del 2025 a las 09:04:11



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

**YUNGUYO**

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental