

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: VOvGrEX6

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:
73810566

NOMBRE:
JHON YORDY

APELLIDO PATERNO:
ESPILLICO

APELLIDO MATERNO:
AROCUTIPA

RUC:

RAZON SOCIAL:

CORREO ELECTRÓNICO: **TELÉFONO/CELULAR:** **DIRECCIÓN:**
JR. JOSE OLAYA 726

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO PERMISO POR MOTIVOS DE SALUD

TIPO DE DOCUMENTO:
SOLICITUD

NÚMERO DE DOCUMENTO:
S/N

FOLIOS DEL DOCUMENTO:
2

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 06 de febrero del 2025 a las 16:26:50



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

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental