

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: VrjcM@IU

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:	NOMBRE: ERNESTO	APELLIDO PATERNO: LARICO	APELLIDO MATERNO: ROMERO
RUC:	RAZON SOCIAL:		
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN:	

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITA LICENCIA POR MOTIVOS DE SALUD

TIPO DE DOCUMENTO: INFORME	NÚMERO DE DOCUMENTO: 05	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 02
--------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 19 de julio del 2024 a las 09:32:30



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