

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: **WTuCQ3I-**

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:
01289584

NOMBRE:
MARIA HERMELINDA

APELLIDO PATERNO:
QUISPE

APELLIDO MATERNO:
VELASQUEZ

RUC:

RAZON SOCIAL:

**CORREO
ELECTRÓNICO:**

TELÉFONO/CELULAR:

DIRECCIÓN:

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO PERMISO POR SALUD.

TIPO DE DOCUMENTO:
SOLICITUD

NÚMERO DE DOCUMENTO:
S/N

FOLIOS DEL DOCUMENTO:
1

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 01 de octubre del 2024 a las 10:56:28



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

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental