

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: X02ZWwtq

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: **NOMBRE:** PASTOR **APELLIDO PATERNO:** TICONA **APELLIDO MATERNO:** CHALCO

RUC: **RAZON SOCIAL:**

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

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO SER CONSIDERADO EN EL ANEXO 2 REASIGNACION DOCENTE

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD **NÚMERO DE DOCUMENTO:** 000113 **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 3

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 09 de julio del 2025 a las 08:41:59



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

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental