

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: X1dliavP

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:	NOMBRE: DORIS	APELLIDO PATERNO: MAMANI	APELLIDO MATERNO: CORI
RUC:	RAZON SOCIAL:		
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN:	

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO DIFUSION RADIAL POR EL DIA DE LA EDUCACION INCLUSIVA

TIPO DE DOCUMENTO: INFORME	NÚMERO DE DOCUMENTO: 034	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 01
--------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 15 de octubre del 2024 a las 16:54:41



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