

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: XFRIJ324

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: **NOMBRE:** **APELLIDO PATERNO:** **APELLIDO MATERNO:**
LUZ ORDOÑES NAIRA

RUC: **RAZON SOCIAL:**

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

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO INFORME ESCALAFONARIO PARA EL PROCESO DE REASIGNACION POR INTERES PERSONAL

TIPO DE DOCUMENTO: **NÚMERO DE DOCUMENTO:** **FOLIOS DEL DOCUMENTO:**
SOLICITUD S/N 3

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 18 de junio del 2025 a las 11:33:14



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