

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: XHU-n@ib

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: 01814225 **NOMBRE:** NORBERTO **APELLIDO PATERNO:** ROMERO **APELLIDO MATERNO:** CACHICATARI

RUC: **RAZON SOCIAL:**

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

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITA SUBSIDIO DE LUTO Y SEPELIO SEÑOR DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL DE YUNGUYO

TIPO DE DOCUMENTO: INFORME **NÚMERO DE DOCUMENTO:** S/N **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 06

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 16 de septiembre del 2024 a las 16:07:53



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