

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: XeO@m3Nb

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: **NOMBRE:** **APELLIDO PATERNO:** **APELLIDO MATERNO:**
COOPERATIVA SERVICIO ESPECIALIZADA ALTO MONTESSORI

RUC: **RAZON SOCIAL:**

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

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITA HABILITACION DE CASILLERO INDEFINIDO DE ACUERDO A OFICIOS DE LA REFERENCIA.

TIPO DE DOCUMENTO: **NÚMERO DE DOCUMENTO:** **FOLIOS DEL DOCUMENTO:**
INFORME S/N 36

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 17 de septiembre del 2024 a las 14:44:59



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