

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: XsxZMzbp

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:
00000000

NOMBRE:
CPPADD

APELLIDO PATERNO:
CPPADD

APELLIDO MATERNO:
CPPADD

RUC:

RAZON SOCIAL:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO/CELULAR:

DIRECCIÓN:
JR. INDEPENDENCIA N° 1034

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITA PERMISO POR SALUD

TIPO DE DOCUMENTO:
SOLICITUD

NÚMERO DE DOCUMENTO:
S/N

FOLIOS DEL DOCUMENTO:
2

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 15 de julio del 2024 a las 10:37:56



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