

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: ZAzD@mLE

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:** 44664157      **NOMBRE:** SILVIA ROXANA      **APELLIDO PATERNO:** CHIPANA      **APELLIDO MATERNO:** JIHUAÑA

**RUC:**      **RAZON SOCIAL:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**      **TELÉFONO/CELULAR:**      **DIRECCIÓN:** JR. CONSTITUCION 332

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:** SOLICITO DESTAQUE TEMPORAL A LA INSTITUCION EDUCATIVA INICIAL DE COPAPUJO

**TIPO DE DOCUMENTO:** SOLICITUD      **NÚMERO DE DOCUMENTO:** S/N      **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 7

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 05 de febrero del 2025 a las 09:49:03



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