

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: ZGr@AFji

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: 01817382 **NOMBRE:** ERNESTO **APELLIDO PATERNO:** CALDERON **APELLIDO MATERNO:** URUCHI

RUC: **RAZON SOCIAL:**

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

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITA AMPLIACION DE CONTRATO DOCENTE POR SALUD

TIPO DE DOCUMENTO: OFICIO **NÚMERO DE DOCUMENTO:** 070 **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 02

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 10 de diciembre del 2024 a las 18:29:07



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

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental