

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: ZXKwB@iy

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:** **NOMBRE:** FIORELA EDYT **APELLIDO PATERNO:** TICONA **APELLIDO MATERNO:** JAHUIRA

**RUC:** **RAZON SOCIAL:**

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

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:**  
SOLICITO INFORME ESCALAFONARIO PARA REASIGNACION

**TIPO DE DOCUMENTO:** INFORME **NÚMERO DE DOCUMENTO:** S/N **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 02

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**  
SOLICITUD

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 24 de mayo del 2024 a las 11:04:50



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

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental