

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: aQ7eH5-o

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:	NOMBRE: FANY LUZ	APELLIDO PATERNO: CHOQUE	APELLIDO MATERNO: TICONA
-------------	----------------------------	------------------------------------	------------------------------------

RUC:	RAZON SOCIAL:
-------------	----------------------

CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN:
----------------------------	--------------------------	-------------------

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO PERMISO POR SALUD

TIPO DE DOCUMENTO: INFORME	NÚMERO DE DOCUMENTO: 032	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 07
--------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 23 de octubre del 2024 a las 09:32:06



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

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental