

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: acT4fdO1

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:
01220254

NOMBRE:
JUSTINA

APELLIDO PATERNO:
CHAHUARES

APELLIDO MATERNO:
SALAS

RUC:

RAZON SOCIAL:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO/CELULAR:

DIRECCIÓN:

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO CESE,CTS POR FALLECIMIENTO

TIPO DE DOCUMENTO:
INFORME

NÚMERO DE DOCUMENTO:
S/N

FOLIOS DEL DOCUMENTO:
07

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 04 de julio del 2024 a las 16:11:21



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