

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: **afnlQdlk**

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: **NOMBRE:** ALEXANDER **APELLIDO PATERNO:** MENDOZA **APELLIDO MATERNO:** RIDRIGUES

RUC: **RAZON SOCIAL:**

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

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO PARTICIPAR EN EL PROCESO DE REASIGNACION DOCENTE

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD **NÚMERO DE DOCUMENTO:** S/N **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 11

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 24 de junio del 2025 a las 16:47:12



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