

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: **bK1TxYfW**

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: **NOMBRE:** EUSTAQUIA **APELLIDO PATERNO:** CHAMBILLA **APELLIDO MATERNO:** CHAMBILLA

RUC: **RAZON SOCIAL:**

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

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO PARTICIPAR EN EL PROCESO DE REASIGNACION DOCENTE -2025 POR UNIDAD FAMILIAR

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD **NÚMERO DE DOCUMENTO:** 008745 **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 8

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 23 de junio del 2025 a las 14:43:16



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