

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: **bwEUBQX5**

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:
40042184

NOMBRE:
ALIZON RICHARD

APELLIDO PATERNO:
TITO

APELLIDO MATERNO:
BUSTINZA

RUC:

RAZON SOCIAL:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO/CELULAR:

DIRECCIÓN:
JR. INDEPENDENCIA 1045

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO JUSTIFICAR MI INASISTENCIA POR MOTIVOS DE SALUD

TIPO DE DOCUMENTO:
SOLICITUD

NÚMERO DE DOCUMENTO:
S/N

FOLIOS DEL DOCUMENTO:
3

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 12 de febrero del 2025 a las 11:21:56



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