

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: c8vksjCa

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:**  
01308713

**NOMBRE:**  
EDWIN MAXIMO

**APELLIDO PATERNO:**  
ZAIRA

**APELLIDO MATERNO:**  
APAZA

**RUC:**

**RAZON SOCIAL:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

**TELÉFONO/CELULAR:**

**DIRECCIÓN:**  
JR.UNION 119

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:**  
SOLICITA FUZTIFICACION DE PERMISOS POR ATENCIONES EN ESSALUD PUNO

**TIPO DE DOCUMENTO:**  
SOLICITUD

**NÚMERO DE DOCUMENTO:**  
007948

**FOLIOS DEL DOCUMENTO:**  
6

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 12 de marzo del 2025 a las 16:22:50



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

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental