

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: **cv-MZ9eK**

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:	NOMBRE: CRISS ANYELA	APELLIDO PATERNO: CASTRO	APELLIDO MATERNO: CURASSI
RUC:	RAZON SOCIAL:		
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN:	

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
JUSTIFICA INASISTENCIA POR MOTIVOS DE SALUD

TIPO DE DOCUMENTO: OFICIO	NÚMERO DE DOCUMENTO: 53	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 2
-------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 03 de enero del 2025 a las 18:34:29



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