

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: e9R5XqVE

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:	NOMBRE: IVAN ZACARIAS	APELLIDO PATERNO: COLORADO	APELLIDO MATERNO: MAMANI
-------------	---------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------

RUC:	RAZON SOCIAL:
-------------	----------------------

CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN:
----------------------------	--------------------------	-------------------

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO PARTICIPAR EN EL PROCESO DE PRESELECCION DE EVALUADORES PARA LA EVALUACION DE DOMINO ORAL DE L-O

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD	NÚMERO DE DOCUMENTO: S/N	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 4
--	------------------------------------	-----------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 10 de junio del 2025 a las 09:27:21



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