

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: fnS7cbdF

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:	NOMBRE: FANY LUZ	APELLIDO PATERNO: CHOQUE	APELLIDO MATERNO: TICONA
RUC:	RAZON SOCIAL:		
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN:	

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO: SOLICITO JUSTIFICACION POR SALUD		
TIPO DE DOCUMENTO: OFICIO	NÚMERO DE DOCUMENTO: 009	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 3
CABECERA DEL DOCUMENTO:		

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 30 de junio del 2025 a las 16:06:35



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