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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: **fnvUMa0h**

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:	NOMBRE:	APELLIDO PATERNO:	APELLIDO MATERNO:
42150716	DAVID FRANCO	PAREDES	MANSILLA

RUC:	RAZON SOCIAL:

CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN:
		URB AGRICULTURA-SALCEDO MZ. A5 LT. 13

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO PERMISO POR MOTIVOS DE SALUD

TIPO DE DOCUMENTO:	NÚMERO DE DOCUMENTO:	FOLIOS DEL DOCUMENTO:
SOLICITUD		1

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 10 de abril del 2025 a las 08:45:17

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

SGD Single
Sistema de Gestión Documental