

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: fqZ0Ap9i

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:**                      **NOMBRE:**                      **APELLIDO PATERNO:**                      **APELLIDO MATERNO:**  
JOSE LUIS                      CACERES                      FLORES

**RUC:**                      **RAZON SOCIAL:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**    **TELÉFONO/CELULAR:**    **DIRECCIÓN:**

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:**  
ELEVA EXPEDIENTE DECLARACION DE GASTOS MANTENIMIENTO PREVENTIVO -2024-I.E.P N°70666 MACHACMARCA

**TIPO DE DOCUMENTO:**                      **NÚMERO DE DOCUMENTO:**                      **FOLIOS DEL DOCUMENTO:**  
OFICIO                      024                      28

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 09 de agosto del 2024 a las 12:30:34



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

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental