

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: i-sJpAgX

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:** **NOMBRE:** RICARDO **APELLIDO PATERNO:** CHAMBI **APELLIDO MATERNO:** FLORES

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

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

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:**  
SOLICITO AUTORIZACION A DIRECTORAS DE LOS TRES NIVELES EDUCATIVOS DEL AMBITO DEL C.P. DE VILLA AYCHUYO

**TIPO DE DOCUMENTO:** INFORME **NÚMERO DE DOCUMENTO:** 032 **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 01

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 25 de julio del 2024 a las 10:26:26



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

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental