

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: i2aNv5bC

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:** **NOMBRE:** MARTHA YURENA **APELLIDO PATERNO:** CCAMA **APELLIDO MATERNO:** CONDORI

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

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

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:**  
SOLICITA POSRTULAR AL PROCESO DE REASIGNACION DOCENTE

**TIPO DE DOCUMENTO:** SOLICITUD **NÚMERO DE DOCUMENTO:** S/N **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 10

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 26 de junio del 2025 a las 10:21:57



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