

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: i@fpjgWz

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:
01341386

NOMBRE:
VICENTA

APELLIDO PATERNO:
COAQUIRA

APELLIDO MATERNO:
GOMEZ

RUC:

RAZON SOCIAL:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO/CELULAR:

DIRECCIÓN:
URB.AZIRUNI II ETAPA MZ.19 LT.48

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO PERMISO LABORAL POR SALUD Y OTRO

TIPO DE DOCUMENTO:
SOLICITUD

NÚMERO DE DOCUMENTO:
S/N

FOLIOS DEL DOCUMENTO:
2

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 05 de mayo del 2025 a las 16:33:10



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