

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: iFHzmGvI

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:	NOMBRE: FERNANDO	APELLIDO PATERNO: VILLATA	APELLIDO MATERNO: GUTIERREZ
-------------	----------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------

RUC:	RAZON SOCIAL:
-------------	----------------------

CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN:
----------------------------	--------------------------	-------------------

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
DECLARA LA PERDIDA DEL BENEFICIO

TIPO DE DOCUMENTO: INFORME	NÚMERO DE DOCUMENTO: S/N	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 6
--------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 19 de agosto del 2024 a las 14:42:57



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