

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: **jM8JET1v**

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 MOTIVOS DE SALUD Y ADJUNTO DOCUMENTO

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD **NÚMERO DE DOCUMENTO:** S/N **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 4

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 22 de abril del 2025 a las 16:20:35



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