

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: jsXlwayc

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:** **NOMBRE:** OMAR **APELLIDO PATERNO:** CCOSSI **APELLIDO MATERNO:** CARIAPAZA

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

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

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:**  
SOLICITO INSCRIPCION AL PROCESO DE REASIGNACION DOCENTE POR UNIDAD FAMILIAR

**TIPO DE DOCUMENTO:** SOLICITUD **NÚMERO DE DOCUMENTO:** 000040 **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 7

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 25 de junio del 2025 a las 18:08:52



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

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental