

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: jvh@zSF6

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: **NOMBRE:** **APELLIDO PATERNO:** **APELLIDO MATERNO:**
GARY CHAHUARES SOSA

RUC: **RAZON SOCIAL:**

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

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO VERIFICACION DE GRUPO DE INSCRIPCION

TIPO DE DOCUMENTO: **NÚMERO DE DOCUMENTO:** **FOLIOS DEL DOCUMENTO:**
SOLICITUD 008803 3

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 12 de junio del 2025 a las 12:15:07



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

YUNGUYO

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental