

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: k9baLDTh

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:** **NOMBRE:** OBER **APELLIDO PATERNO:** MASCO **APELLIDO MATERNO:** ROQUE

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

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

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:**  
SOLICITO INFORME ESCALAFONARIO PARA REASIGNACION DOCENTE

**TIPO DE DOCUMENTO:** SOLICITUD **NÚMERO DE DOCUMENTO:** 008674 **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 3

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 04 de junio del 2025 a las 16:14:24



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