

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: k@PjclU

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

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

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

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

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:**  
SOLICITA INFORME ESCALAFONARIO PARA EL PROCESO DE REASIGNACION DOCENTE 2025

**TIPO DE DOCUMENTO:** SOLICITUD **NÚMERO DE DOCUMENTO:** 008804 **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 2

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 20 de junio del 2025 a las 16:13:00



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

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental