

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: IAmr2Vy-

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:
01869512

NOMBRE:
CELIA

APELLIDO PATERNO:
TAPIA

APELLIDO MATERNO:
CARITA

RUC:

RAZON SOCIAL:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO/CELULAR:

DIRECCIÓN:
AV. CULTURA SN

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITA REASDINACION POR MOTIVOS DE SALUD

TIPO DE DOCUMENTO:
SOLICITUD

NÚMERO DE DOCUMENTO:
S/N

FOLIOS DEL DOCUMENTO:
71

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 31 de marzo del 2025 a las 19:38:59



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

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental