

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: IsBXjZJg

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:**                      **NOMBRE:** JOSE LUIS                      **APELLIDO PATERNO:** CACERES                      **APELLIDO MATERNO:** FLORES

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

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

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:**  
COMUNICA SOLICITUD DE LICENCIA POR ENFERMEDAD- TRABAJADOR DE SERVICIO IEP N°70666 DE MACHARMARCA

**TIPO DE DOCUMENTO:** INFORME                      **NÚMERO DE DOCUMENTO:** 020                      **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 03

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 31 de mayo del 2024 a las 10:42:12



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

**YUNGUYO**

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental