

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: m6Y2a34Z

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: **NOMBRE:** SAMUEL **APELLIDO PATERNO:** CHOQUE **APELLIDO MATERNO:** RAMOS

RUC: **RAZON SOCIAL:**

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

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO REVALUACION D EEXPEDIENTE

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD **NÚMERO DE DOCUMENTO:** 000197 **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 1

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 08 de julio del 2025 a las 17:01:43



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

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental