

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: nHXOWPip

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:	NOMBRE: ASUNCION	APELLIDO PATERNO: FLORES	APELLIDO MATERNO: CAHUAYA
RUC:	RAZON SOCIAL:		
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN:	

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
REMITE LICENCIA POR SALUD

TIPO DE DOCUMENTO: OFICIO	NÚMERO DE DOCUMENTO: 010	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 3
-------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 14 de marzo del 2025 a las 11:37:19



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