

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: nb4LX@lo

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:	NOMBRE: ERNESTO	APELLIDO PATERNO: LARICO	APELLIDO MATERNO: ROMERO
RUC:	RAZON SOCIAL:		
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN:	

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO LICENCIA POR MOTIVOS DE SALUD

TIPO DE DOCUMENTO: OFICIO	NÚMERO DE DOCUMENTO: 009	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 1
-------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 16 de junio del 2025 a las 14:37:47



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