

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: ncAf56Bx

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: **NOMBRE:** SAMUEL **APELLIDO PATERNO:** ROQUE **APELLIDO MATERNO:** ESTRADA

RUC: **RAZON SOCIAL:**

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

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITA INFORME ESCALAFONARIO COMO EL CARGO DE AUXILIAR DE EDUCACION

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD **NÚMERO DE DOCUMENTO:** 000308 **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 2

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 05 de agosto del 2025 a las 15:17:11



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