

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: nzP5lsGq

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: **NOMBRE:** **APELLIDO PATERNO:** **APELLIDO MATERNO:**
CRISS ANYELA CASTRO CURASI

RUC: **RAZON SOCIAL:**

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

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
REMITE DE TERCERA ASISTENCIA EN GESTION A NIVEL REGIONAL PARA EL SERVICIO DE EDUCACION Y CUIDADO DIURNO CON ATENCION INTEGRAL PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 12 A 36 MESES EN CUNAS

TIPO DE DOCUMENTO: **NÚMERO DE DOCUMENTO:** **FOLIOS DEL DOCUMENTO:**
INFORME 0048 06

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 28 de noviembre del 2024 a las 10:44:43



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

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental