

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: o6NgXTiM

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: 01341386 **NOMBRE:** VICENTA **APELLIDO PATERNO:** COAQUIRA **APELLIDO MATERNO:** GOMEZ

RUC: **RAZON SOCIAL:**

CORREO ELECTRÓNICO: **TELÉFONO/CELULAR:** **DIRECCIÓN:** URB.AZIRUNI II ETAPA MZ.19 LT.48

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO: SOLICITO PERMISO POR LABORAL POR MOTIVOS DE SALUD

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD **NÚMERO DE DOCUMENTO:** S/N **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 01

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 13 de noviembre del 2024 a las 14:50:53



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

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental