

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: pCZhRSP8

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:
01816005

NOMBRE:
ERNESTO

APELLIDO PATERNO:
LARICO

APELLIDO MATERNO:
ROMERO

RUC:

RAZON SOCIAL:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO/CELULAR:

DIRECCIÓN:
JR. 17 DE AGOSTO 129

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
RELURARIZO PERMISO POR MOTIVOS DE SALUD

TIPO DE DOCUMENTO:
SOLICITUD

NÚMERO DE DOCUMENTO:
S/N

FOLIOS DEL DOCUMENTO:
05

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 07 de enero del 2025 a las 11:18:38



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