

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: sWyXil30

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:**  
01285998

**NOMBRE:**  
CARMEN ROSA

**APELLIDO PATERNO:**  
GALLEGOS

**APELLIDO MATERNO:**  
FUENTES

**RUC:**

**RAZON SOCIAL:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

**TELÉFONO/CELULAR:**

**DIRECCIÓN:**

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:**  
SOLICITO INFORME ESCALAFONARIO PARA REASIGNACION

**TIPO DE DOCUMENTO:**  
INFORME

**NÚMERO DE DOCUMENTO:**  
S/N

**FOLIOS DEL DOCUMENTO:**  
2

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 31 de mayo del 2024 a las 14:29:15



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

**YUNGUYO**

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental