

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: sWzc1ICL

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:	NOMBRE: FANY LUZ	APELLIDO PATERNO: CHOQUE	APELLIDO MATERNO: TICONA
RUC:	RAZON SOCIAL:		
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN:	

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO: SOLICITO PERMISO POR MOTIVOS DE SALUD		
TIPO DE DOCUMENTO: OFICIO	NÚMERO DE DOCUMENTO: 037	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 05
CABECERA DEL DOCUMENTO:		

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 13 de diciembre del 2024 a las 17:18:10



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