

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: sdVeArpi

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: **NOMBRE:** DELIA **APELLIDO PATERNO:** CHIPANA **APELLIDO MATERNO:** ANCACHI

RUC: **RAZON SOCIAL:**

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

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO INSCRIPCION AL PROCESO DE REASIGNACION DOCENTE POR UNIDAD FAMILIAR

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD **NÚMERO DE DOCUMENTO:** 000041 **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 15

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 25 de junio del 2025 a las 18:19:51



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