

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: w1OAGosn

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:	NOMBRE: RAUL	APELLIDO PATERNO: CAMACHO	APELLIDO MATERNO: CORRALES
RUC:	RAZON SOCIAL:		
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN:	

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO JUSTIFICACION DE INASISTENCIA POR CITA MEDICA

TIPO DE DOCUMENTO: OFICIO	NÚMERO DE DOCUMENTO: 0007	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 2
-------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 27 de marzo del 2025 a las 10:34:07



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