

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: w8R7sKfB

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:	NOMBRE: MISAEI JAVIER	APELLIDO PATERNO: CUEVAS	APELLIDO MATERNO: PEREZ
RUC:	RAZON SOCIAL:		
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN:	

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
OTORGAMIENTO DE LICENCIA POR ENFERMEDAD POR ATENCION MEDICA PROGRAMADA

TIPO DE DOCUMENTO: INFORME	NÚMERO DE DOCUMENTO: S/N	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 1
--------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 08 de agosto del 2024 a las 20:27:31



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