

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: wEGznsQ7

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: 23834691	NOMBRE: ROSA GLADYS	APELLIDO PATERNO: ARANGOITIA	APELLIDO MATERNO: VALDIVIA
-------------------------	-------------------------------	--	--------------------------------------

RUC:	RAZON SOCIAL:
-------------	----------------------

CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN:
----------------------------	--------------------------	-------------------

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITA LICENCIA POR ENFERMEDAD

TIPO DE DOCUMENTO: INFORME	NÚMERO DE DOCUMENTO: 032	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 3
--------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 06 de noviembre del 2024 a las 18:23:05



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