

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: xd@p6CEF

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: **NOMBRE:** ROSA **APELLIDO PATERNO:** QUISPE **APELLIDO MATERNO:** CHURA

RUC: **RAZON SOCIAL:**

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

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
PARTICIPAR EN EL PROCESO DE REASIGNACION DOCENTE

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD **NÚMERO DE DOCUMENTO:** 000029 **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 13

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 25 de junio del 2025 a las 17:41:48



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