

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: xudXV2LI

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:	NOMBRE: ANGEL	APELLIDO PATERNO: CHARCA	APELLIDO MATERNO: CRUZ
RUC:	RAZON SOCIAL:		
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN:	

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO PARTICIPAR EN EL PROCESO DE REASIGNACION DOCENTE

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD	NÚMERO DE DOCUMENTO: S/N	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 11
--	------------------------------------	------------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 25 de junio del 2025 a las 17:28:54



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