

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: yHM57oXA

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: 41345898 **NOMBRE:** ROSA **APELLIDO PATERNO:** PERCA **APELLIDO MATERNO:** MAMANI

RUC: **RAZON SOCIAL:**

CORREO ELECTRÓNICO: **TELÉFONO/CELULAR:** **DIRECCIÓN:**
AV. URB. AZIRUNI 12-22

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITA DESISTIMIENTO A LA POSTULACION DE AUXILIAR DE EDUCACION DE NIVEL INICIAL

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD **NÚMERO DE DOCUMENTO:** S/N **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 3

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 22 de enero del 2025 a las 14:23:03



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