

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: yj7-rd15

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: **NOMBRE:** AROON **APELLIDO PATERNO:** MEDINA **APELLIDO MATERNO:** ALMANZA

RUC: **RAZON SOCIAL:**

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

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
PROFECIONAL EN TECNOLOGIA MEDICA MENCION EN TERAPIA FISICA

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD **NÚMERO DE DOCUMENTO:** S/N **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 24

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 24 de julio del 2025 a las 17:56:06



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