

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: ymJg0HZG

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: 01296754 **NOMBRE:** CESAR **APELLIDO PATERNO:** COAQUIRA **APELLIDO MATERNO:** HUALLPA

RUC: **RAZON SOCIAL:**

CORREO ELECTRÓNICO: **TELÉFONO/CELULAR:** **DIRECCIÓN:**
C. P. PAJANA SAN ISIDRO

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITA RECLAMO ANTE LA COMISION DE REASIGNACION DOCENTE 2024

TIPO DE DOCUMENTO: INFORME **NÚMERO DE DOCUMENTO:** S/N **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 01

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 17 de junio del 2024 a las 15:10:30



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