

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: yzVqDERx

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:** 42868372      **NOMBRE:** JUDITH MARIVEL      **APELLIDO PATERNO:** GUISBERT      **APELLIDO MATERNO:** VILCA

**RUC:**      **RAZON SOCIAL:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**      **TELÉFONO/CELULAR:**      **DIRECCIÓN:** JR. 28 DE JULIO 192

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:** SOLICITO INFORME ESCALAFONARIO PARA EL PROCESO DE REASIGNACION 2024

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

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 10 de junio del 2024 a las 09:53:04



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