

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: z-2ImDxg

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:
40863173

NOMBRE:
MOISES JAVIER

APELLIDO PATERNO:
MAMANI

APELLIDO MATERNO:
CHOQUE

RUC:

RAZON SOCIAL:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO/CELULAR:

DIRECCIÓN:
AV.FRANCISCO CHOQUEHUANCA 228

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
INFORME ESCALOFONARIO PARA EVALUACION DE ENCARGATURA DE CARGO

TIPO DE DOCUMENTO:
SOLICITUD

NÚMERO DE DOCUMENTO:
S/N

FOLIOS DEL DOCUMENTO:
2

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 19 de marzo del 2025 a las 15:49:02



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

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental