

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: zBwyx3U0

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:
45575558

NOMBRE:
FIORELA SONIA

APELLIDO PATERNO:
ESCARCENA

APELLIDO MATERNO:
CHACOLLA

RUC:

RAZON SOCIAL:

CORREO ELECTRÓNICO: **TELÉFONO/CELULAR:** **DIRECCIÓN:**
PROLONG MUN.VIV.SALCEDO MZ. C LT. 22

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
INFORME ESCALAFONARIO PRA REASIGNACION POR SALUD

TIPO DE DOCUMENTO:
INFORME

NÚMERO DE DOCUMENTO:
S/N

FOLIOS DEL DOCUMENTO:
1

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 29 de mayo del 2024 a las 15:02:53



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