

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO  
OFICINA DE DIRECCION  
CARGO DE DERIVACION SIMPLE

ESTADO:

DERIVADO

DATOS DE LA UNIDAD ORGÁNICA DE PROCEDENCIA	DATOS DE LA UNIDAD ORGÁNICA DE DESTINO
UNIDAD ORGÁNICA: DIRECCION	UNIDAD ORGÁNICA: ADMINISTRACION
RESPONSABLE: AGUSTINA ANTONIA OHA ROMERO	RESPONSABLE: VICENTA COAQUIRA GOMEZ
CARGO: SECRETARIA	CARGO: SECRETARIA

DATOS DEL DOCUMENTO DE ENVÍO		
TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD	FECHA Y HORA DE ENVÍO: 04/12/2024 14:27:27	
NRO DOCUMENTO: S/N	CABECERA:	FOLIOS: 6
ASUNTO: SOLICITO SE DE INICIO DE PERIODO COMO PENSIONISTA Y SE DA LA DECLARACION DEL VINCULO LABORAL, POR CUANTO MI SEGURO DE ESSALUD SE ENCUENTRA INHABILITADO		

DATOS DEL EXPEDIENTE PRINCIPAL	
NÚMERO DE EXPEDIENTE: 11677	AÑO: 2024
FECHA Y HORA: 02/12/2024 17:16:52	TIPO PERSONA: PERSONA NATURAL
RUC:	RAZÓN SOCIAL:
DNI: 01227390	REMITENTE: CATALINA QUENTA CHOQUE
TELÉFONO:	CORREO:
TIPO DOCUMENTO: SOLICITUD	NRO DOCUMENTO: S/N
CABECERA:	FOLIOS : 6
ASUNTO: SOLICITO SE DE INICIO DE PERIODO COMO PENSIONISTA Y SE DA LA DECLARACION DEL VINCULO LABORAL, POR CUANTO MI SEGURO DE ESSALUD SE ENCUENTRA INHABILITADO	



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

