

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: PXvOII2J

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:
44072523

NOMBRE:
LEONEL JULIAN

APELLIDO PATERNO:
CALDERON

APELLIDO
MATERNO:
MAMANI

RUC:

RAZON SOCIAL:

CORREO ELECTRÓNICO:
calderonleonel@gmail.com

TELÉFONO/CELULAR:
calderonleonel@gmail.com

DIRECCIÓN:
CALLE 28 DE JULIO S/N

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:

QUE, ESTANDO EN LA FECHA 24 DE SETIEMBRE DEL 2024 NO SE ME HACE EL DEPÓSITO DE MI REMUNERACIÓN CORRESPONDIENTE AL MES DE SETIEMBRE, MOTIVO POR EL CUAL SE CONSULTÓ AL RESPECTO AL ENCARGADO DE REMUNERACIÓN, QUIEN INDICA QUE MI PERSONA SE ENCUENTRA CON LICENCIA SIN GOCE Y POR LO QUE SE ENTIENDE NO SE ME PAGO MIS HABERES. CABE RESALTAR QUE MI PERSONA SE ENCUENTRA CON LICENCIA CON GOCE DE REMUNERACIÓN POR DESCANSO MÉDICO Y EL CUAL FUE PRESENTADO A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ GÁLVEZ ADJUNTANDO DESCANSO MÉDICO, CITT ORIGINAL Y DEMÁS DOCUMENTOS EN LAS FECHAS 28/08/2024 Y 03/09/2024 RESPECTIVAMENTE. SIENDO TAMBIÉN COMUNICADO POR LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA A LA UGEL YUNGUYO CON EL OFICIO: N°0230-2024-DIES-"JG"-Y CON FECHA 03 DE SETIEMBRE CON NÚMERO DE EXPEDIENTE 8832. HABIENDO EXPUESTO MI CASO, SOLICITO SE CORRIJA EL ERROR DE LOS RESPONSABLES Y SE ME HAGA EL PAGO DE MI REMUNERACIÓN A LA BREVEDAD Y ADVIERTO QUE NO SE GENERE NINGÚN TIPO DE DAÑO NI PERJUICIO A MI PERSONA COMO SUSPENDERSE MI SEGURO DE ESSALUD, GENERAR DISCREPANCIA EN MI TIEMPO DE SERVICIO O ESCALAFÓN, Y PERDER ALGUNA BONIFICACIÓN QUE ME CORRESPONDA POR LEY Y TAMBIÉN SOLICITAR MI BOLETA DE PAGO DEL MES DE SETIEMBRE NO SUFRA NINGUNA ALTERACIÓN Y/O EXISTENCIA.

TIPO DE DOCUMENTO:
SOLICITUD

NÚMERO DE DOCUMENTO:
001

FOLIOS DEL DOCUMENTO:
1

CABECERA DEL DOCUMENTO:
PAGO DE REMUNERACION SETIEMBRE 2024

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 24 de septiembre del 2024 a las 19:25:22



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

