

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: W724uCFn

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:
01296825

NOMBRE:
EFRAIN

APELLIDO PATERNO:
CONDORI

APELLIDO MATERNO:
RIVERA

RUC:

RAZON SOCIAL:

CORREO ELECTRÓNICO:
chefrita1974@gmail.com

TELÉFONO/CELULAR:
918360119

DIRECCIÓN:
JR. HUASCAR 996

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO CESE DE PAGOS POR RETORNO AL CARGO DE PROFESOR

TIPO DE DOCUMENTO:
SOLICITUD

NÚMERO DE DOCUMENTO:
010-2025

FOLIOS DEL DOCUMENTO:
2

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 08 de mayo del 2025 a las 13:38:15



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

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental