

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: kN2HdCb4

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:**  
42840477

**NOMBRE:**  
JULIAN MARIANO

**APELLIDO PATERNO:**  
BARRIOS

**APELLIDO MATERNO:**  
NAIRA

**RUC:**

**RAZON SOCIAL:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**  
jubana\_20@hotmail.com

**TELÉFONO/CELULAR:**  
953517071

**DIRECCIÓN:**  
JR. HEROES DEL PACIFICO 166 PUNO

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:**  
SOLICITO CESE DE PAGO, POR REASIGNACION A LA UGEL PUNO

**TIPO DE DOCUMENTO:**  
OTROS DOCUMENTOS

**NÚMERO DE DOCUMENTO:**  
01

**FOLIOS DEL DOCUMENTO:**  
4

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**  
SOLICITO CESE DE PAGO

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 04 de marzo del 2025 a las 15:41:24



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

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental