

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: **wcMftPEk**

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:
40671603

NOMBRE:
VICENTE

APELLIDO PATERNO:
CALLATA

APELLIDO MATERNO:
CHACOLLA

RUC:

RAZON SOCIAL:

CORREO ELECTRÓNICO:
vicecallatach@gmail.com

TELÉFONO/CELULAR:
951920397

DIRECCIÓN:
URB. LOS ANDES CANCHARANI MZ S LTE 6

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO COMPENSACION POR TIEMPO DE SERVICIO "CTS"

TIPO DE DOCUMENTO:
SOLICITUD

NÚMERO DE DOCUMENTO:
S/N

FOLIOS DEL DOCUMENTO:
03

CABECERA DEL DOCUMENTO:
SOLICITA

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 13 de marzo del 2025 a las 11:21:33



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



Sistema de Gestión Documental