

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: 1hE@dKPa

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: 40899988 **NOMBRE:** NOEMY **APELLIDO PATERNO:** CALLOAPAZA **APELLIDO MATERNO:** PARI

RUC: **RAZON SOCIAL:**

CORREO ELECTRÓNICO: **TELÉFONO/CELULAR:** **DIRECCIÓN:** JR.RUBEN DARIO 360

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
CESE DE PAGO POR REASIGNACION

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD **NÚMERO DE DOCUMENTO:** S/N **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 4

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 05 de marzo del 2025 a las 10:12:43



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