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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: **2gO8Nf5P**

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:	NOMBRE:	APELLIDO PATERNO:	APELLIDO MATERNO:
01841102	CELIA	CHOQUE	CORONADO

RUC:	RAZON SOCIAL:	

CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN:
		JR.ARICA N° 717 DE YUNGUYO

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO SE RECONOZCA EL PAGO DEL REINTEGRO DEL 10% DEL HABER MENSUAL DE BONIFICACION DISPUESTJO EN EL DECRETO LEY N°25981-FONAVI

TIPO DE DOCUMENTO:	NÚMERO DE DOCUMENTO:	FOLIOS DEL DOCUMENTO:
INFORME	S/N	14

CABECERA DEL DOCUMENTO:
SOLICITUD

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 21 de mayo del 2024 a las 21:43:16

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

SGD Single
Sistema de Gestión Documental