

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: 8jAu6Xy0

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: 01854565	NOMBRE: EUSEBIO	APELLIDO PATERNO: JIMENEZ	APELLIDO MATERNO: ZEVALLOS
-------------------------	---------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------

RUC:	RAZON SOCIAL:
-------------	----------------------

CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN:
----------------------------	--------------------------	-------------------

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO COMPENSACION HORAS Y DIAS FERIADOS TRABAJADOS

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD	NÚMERO DE DOCUMENTO: S/N	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 1
--	------------------------------------	-----------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 15 de abril del 2025 a las 11:41:46



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