

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: 9NBvI8o@

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:** 42002450      **NOMBRE:** JORGE      **APELLIDO PATERNO:** MAMANI      **APELLIDO MATERNO:** PILCO

**RUC:**      **RAZON SOCIAL:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**      **TELÉFONO/CELULAR:**      **DIRECCIÓN:** C.P. ARCUNUMA PARC. SAN FRANCISCO

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:** COMPENSACION DE TIEMPO DE SERVICIO (CTS)

**TIPO DE DOCUMENTO:** SOLICITUD      **NÚMERO DE DOCUMENTO:** 006500      **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 6

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 08 de enero del 2025 a las 08:48:44



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