

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: @xFv3tcz

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:
41738264

NOMBRE:
JUAN

APELLIDO PATERNO:
JIMENEZ

APELLIDO MATERNO:
CHAMBI

RUC:

RAZON SOCIAL:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO/CELULAR:

DIRECCIÓN:
JR. 28 DE JULIO S/N

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO: PAGO POR EL CONCEPTO DE COMPENSACION POR TIEMPO DE SERVICIOS C.T.S.

TIPO DE DOCUMENTO:
SOLICITUD

NÚMERO DE DOCUMENTO:
S/N

FOLIOS DEL DOCUMENTO:
4

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 12 de febrero del 2025 a las 19:12:32



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