

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: APfRBSTk

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:**  
01296825

**NOMBRE:**  
EFRAIN

**APELLIDO PATERNO:**  
CONDORI

**APELLIDO MATERNO:**  
RIVERA

**RUC:**

**RAZON SOCIAL:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

**TELÉFONO/CELULAR:**

**DIRECCIÓN:**  
JR. HUASCAR 996

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:**  
SOLICITO CESE DE PAGOS COMO JEFE DE GESTION PEDAGOGICA

**TIPO DE DOCUMENTO:**  
SOLICITUD

**NÚMERO DE DOCUMENTO:**

**FOLIOS DEL DOCUMENTO:**  
4

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 03 de abril del 2025 a las 15:10:21



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