

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: B2C1OfD7

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 POR HORAS Y DIAS FERIADOS TRABAJADOS

TIPO DE DOCUMENTO: INFORME	NÚMERO DE DOCUMENTO: S/N	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 01
--------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 16 de octubre del 2024 a las 16:40:44



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