

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: B8YpaF1h

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: 01226609	NOMBRE: BENILDA ISABEL	APELLIDO PATERNO: MAMANI	APELLIDO MATERNO: QUISPE
-------------------------	----------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

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

CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN: AV.FLORAL 477
----------------------------	--------------------------	------------------------------------

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO SE CONSIDERE EL ACTO ADMINISTRATIVO PARA LA ACUMULACION DE TIEMPO DE SERVICIOS (ATS) A EFECTOS DE SER CONSIDERADO 25 Y 30 AÑOS DE SERVICIOS

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD	NÚMERO DE DOCUMENTO: S/N	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 5
--	------------------------------------	-----------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 13 de diciembre del 2024 a las 19:09:08



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



Sistema de Gestión Documental