

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: **DIod@8GX**

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: 29703504 **NOMBRE:** EMERITA **APELLIDO PATERNO:** VALDIVIA **APELLIDO MATERNO:** URBINA

RUC: **RAZON SOCIAL:**

CORREO ELECTRÓNICO: **TELÉFONO/CELULAR:** **DIRECCIÓN:** AV.SAN MARTIN 1912 COOP.14

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO PAGO POR VIUDES

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD **NÚMERO DE DOCUMENTO:** S/N **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 2

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 21 de enero del 2025 a las 11:06:09



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

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental