

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: F8YkiePB

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: 60511991	NOMBRE: EVELYN ESTEFANI	APELLIDO PATERNO: CHURA	APELLIDO MATERNO: CONDORI
-------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

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

CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN: AV. LA MARINA 360
----------------------------	--------------------------	--

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO PAGO DE SUB CAFAE DE MES DE NOVIEMBRE

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD	NÚMERO DE DOCUMENTO: S/N	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 03
--	------------------------------------	------------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 03 de diciembre del 2024 a las 15:29:03



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