

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: JIQ1TEh6

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:**  
46731183

**NOMBRE:**  
YOVANA

**APELLIDO PATERNO:**  
ANCACHI

**APELLIDO MATERNO:**  
PUMA

**RUC:**

**RAZON SOCIAL:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

**TELÉFONO/CELULAR:**

**DIRECCIÓN:**  
AV.RAMON CASTILLA 317

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:**  
SOLICITO EL PAGO DE COMPENSACION POR TIEMPO DE SERVICIO

**TIPO DE DOCUMENTO:**  
SOLICITUD

**NÚMERO DE DOCUMENTO:**  
008208

**FOLIOS DEL DOCUMENTO:**  
2

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 02 de abril del 2025 a las 08:44:04



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