

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: OK-JzwMn

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: 73509283	NOMBRE: JUAN JOSE	APELLIDO PATERNO: MAMANI	APELLIDO MATERNO: VELASQUEZ
-------------------------	-----------------------------	------------------------------------	---------------------------------------

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

CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN:
----------------------------	--------------------------	-------------------

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO PAGO POR COMPENSACION POR TIEMPO DE SERVICIOS DEL AÑO 2024

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD	NÚMERO DE DOCUMENTO: S/N	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 09
--	------------------------------------	------------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 03 de enero del 2025 a las 21:31:03



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