

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: SN8pgiFc

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:
01316168

NOMBRE:
BERNA ALBINA

APELLIDO PATERNO:
VELEZ

APELLIDO MATERNO:
CACERES

RUC:

RAZON SOCIAL:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO/CELULAR:

DIRECCIÓN:

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO CESE DE PAGO POR REASIGNACION A OTRA UGEL

TIPO DE DOCUMENTO:
SOLICITUD

NÚMERO DE DOCUMENTO:
008120

FOLIOS DEL DOCUMENTO:
2

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 26 de marzo del 2025 a las 10:29:52



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