

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: VOSWJp@d

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:** 73678529      **NOMBRE:** YANET MARITZA      **APELLIDO PATERNO:** MAMANI      **APELLIDO MATERNO:** ARRATIA

**RUC:**      **RAZON SOCIAL:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**      **TELÉFONO/CELULAR:**      **DIRECCIÓN:** ISLA ISCAYA

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:**  
SOLICITO PAGO DE REMUNERACIONES DEL MES DE OCTUBRE

**TIPO DE DOCUMENTO:** INFORME      **NÚMERO DE DOCUMENTO:** S/N      **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 01

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 29 de octubre del 2024 a las 15:58:05



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