

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: VpeB39hY

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:**  
01816354

**NOMBRE:**  
FELICIANA

**APELLIDO PATERNO:**  
CRUZ

**APELLIDO MATERNO:**  
QUISPE

**RUC:**

**RAZON SOCIAL:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

**TELÉFONO/CELULAR:**

**DIRECCIÓN:**

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:**

SOLICITA INFORME ESCALAFONARIO PARA TRAMITAR EL PAGO DEL 10% DE FONAVI.

**TIPO DE DOCUMENTO:**

SOLICITUD

**NÚMERO DE DOCUMENTO:**

008517

**FOLIOS DEL DOCUMENTO:**

2

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 05 de mayo del 2025 a las 15:26:42



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

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental