

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: YjhwqQ3X

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:** 01339092      **NOMBRE:** JAMES FRANKS      **APELLIDO PATERNO:** PAREDES      **APELLIDO MATERNO:** PEÑALOZA

**RUC:**      **RAZON SOCIAL:**

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

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:**  
SOLICITA DEVOLUCION DEL REINTEGRO DE MIS REMUNERACIONES COMO DIRECTOR DESIGNADO

**TIPO DE DOCUMENTO:** SOLICITUD      **NÚMERO DE DOCUMENTO:** S/N      **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 4

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 27 de marzo del 2025 a las 09:19:23



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

**YUNGUYO**

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental