

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: gYr6ef@B

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: 43439326 **NOMBRE:** YHOEL **APELLIDO PATERNO:** SANCA **APELLIDO MATERNO:** QUIÑONEZ

RUC: **RAZON SOCIAL:**

CORREO ELECTRÓNICO: **TELÉFONO/CELULAR:** **DIRECCIÓN:** JR.28 DE JULIO 335

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO PAGO DE LOS MESES TRABAJADO COMO PROFESOR

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD **NÚMERO DE DOCUMENTO:** S/N **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 2

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 03 de enero del 2025 a las 18:30:56



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