

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: **gs6IAqXU**

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: 01858250 **NOMBRE:** DOMINGO **APELLIDO PATERNO:** JAPURA **APELLIDO MATERNO:** MAMANI

RUC: **RAZON SOCIAL:**

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

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITA LIQUIDACION Y PAGO DE COMPENSACION POR TIEMPO DE SERVICIOS(CTS) DEL DECRETO LEG 276 COMO PERSONAL ADMINISTRATIVO

TIPO DE DOCUMENTO: INFORME **NÚMERO DE DOCUMENTO:** S/N **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 55

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 03 de octubre del 2024 a las 15:58:31



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