

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: jzF38610

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:	NOMBRE: CLAUDIO	APELLIDO PATERNO: COLQUEHUANCA	APELLIDO MATERNO: QUINTEROS
-------------	---------------------------	--	---------------------------------------

RUC:	RAZON SOCIAL:
-------------	----------------------

CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN:
----------------------------	--------------------------	-------------------

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITA RECONOCIMIENTO DE TIEMPO DE SERVICIOS EN CALIDAD DE CONTRATADO.

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD	NÚMERO DE DOCUMENTO: S/N	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 82
--	------------------------------------	------------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 03 de septiembre del 2024 a las 12:37:55



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