

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: kQoErwXq

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:
01857707

NOMBRE:
SIMONA

APELLIDO PATERNO:
YAPUCHURA

APELLIDO MATERNO:
UCHASARA

RUC:

RAZON SOCIAL:

CORREO ELECTRÓNICO: **TELÉFONO/CELULAR:** **DIRECCIÓN:**
PJ BOLOGNESI/PSJE SUCRE 210

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITA PAGO POR VIUDEZ DEL MES DE MARZO-2025.

TIPO DE DOCUMENTO:
SOLICITUD

NÚMERO DE DOCUMENTO:
S/N

FOLIOS DEL DOCUMENTO:
3

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 12 de mayo del 2025 a las 17:01:09



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