

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

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

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:
40068087

NOMBRE:
SONIA PORFIRIA

APELLIDO PATERNO:
FLORES

APELLIDO MATERNO:
RAMOS

RUC:

RAZON SOCIAL:

CORREO ELECTRÓNICO: **TELÉFONO/CELULAR:**

DIRECCIÓN:
A.H. V.R. HAYA DE LA TORRE MZ-C L-15 MANTO CHICO

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
PAGO DE COMPENSACION POR TIEMPO DE SERVICIOS CTS CORRESPONDIENTE AL AÑO 2023

TIPO DE DOCUMENTO:
SOLICITUD

NÚMERO DE DOCUMENTO:
S/N

FOLIOS DEL DOCUMENTO:
5

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 03 de marzo del 2025 a las 12:08:52



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