

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: ICrHa3L5

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI:	NOMBRE: LUZ MARINA	APELLIDO PATERNO: POMA	APELLIDO MATERNO: MAMANI
RUC:	RAZON SOCIAL:		
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO/CELULAR:	DIRECCIÓN:	

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITA COMPENSACION POR DESFILE ANIVERSARIO UGEL

TIPO DE DOCUMENTO: INFORME	NÚMERO DE DOCUMENTO: 07	FOLIOS DEL DOCUMENTO: 1
--------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 17 de octubre del 2024 a las 09:21:08



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