

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: m3SdIBT8

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: 42166280 **NOMBRE:** VICTORIA **APELLIDO PATERNO:** CHUCUYA **APELLIDO MATERNO:** LARICO

RUC: **RAZON SOCIAL:**

CORREO ELECTRÓNICO: **TELÉFONO/CELULAR:** **DIRECCIÓN:** C.P. ECOLOGICO MOHOCACHI

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO PAGO DE COMPENSACION POR TIEMPO DE SERVICIO 2024 (CTS)

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD **NÚMERO DE DOCUMENTO:** S/N **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 3

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 06 de febrero del 2025 a las 09:48:05



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