

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: m4KDt8b9

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:** 80233585      **NOMBRE:** MIGUEL      **APELLIDO PATERNO:** ARUATA      **APELLIDO MATERNO:** TARAPA

**RUC:**      **RAZON SOCIAL:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**      **TELÉFONO/CELULAR:**      **DIRECCIÓN:** AV. COLLASUYO 09 URB. WANCHAQ

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:** SOLICITO PAGO DEL SUB CAFAE DEL MES DE ABRIL 2025

**TIPO DE DOCUMENTO:** SOLICITUD      **NÚMERO DE DOCUMENTO:** 008566      **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 3

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 14 de mayo del 2025 a las 16:33:27



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