

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: qNuIRT@W

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: 01339811 **NOMBRE:** ALI RAFAEL **APELLIDO PATERNO:** ZAPANA **APELLIDO MATERNO:** VALDIVIA

RUC: **RAZON SOCIAL:**

CORREO ELECTRÓNICO: **TELÉFONO/CELULAR:** **DIRECCIÓN:** AV.EJERCITO 126

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO: SOLICITO PAGO DE BENEFICIOS DE COMPENSACION POR TIEMPO DE SERVICIO - CTS

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD **NÚMERO DE DOCUMENTO:** S/N **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 4

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 03 de marzo del 2025 a las 12:24:20



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