

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: rDzjCsme

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:**  
70790067

**NOMBRE:**  
JORDY ANTHONY

**APELLIDO PATERNO:**  
FLORES

**APELLIDO MATERNO:**  
SIGUAIRO

**RUC:**

**RAZON SOCIAL:**

**CORREO ELECTRÓNICO:** **TELÉFONO/CELULAR:**

**DIRECCIÓN:**  
JR INDEPENDENCIA 711

**DATOS DEL DOCUMENTO**

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

**TIPO DE DOCUMENTO:**  
SOLICITUD

**NÚMERO DE DOCUMENTO:**  
008630

**FOLIOS DEL DOCUMENTO:**  
8

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 30 de mayo del 2025 a las 11:34:47



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