

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: rmGW9U6n

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**TIPO DE PERSONA:** PERSONA NATURAL

**DNI:**  
75861026

**NOMBRE:**  
WINFRED CRISTIAN

**APELLIDO PATERNO:**  
BONIFACIO

**APELLIDO MATERNO:**  
TINTAYA

**RUC:**

**RAZON SOCIAL:**

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

**DIRECCIÓN:**  
AV. CIRCUNVALACION 205

**DATOS DEL DOCUMENTO**

**ASUNTO:**  
SOLICITO PAGO PROPORCIONAL DE LOS MESES ENERO Y FEBRERO COMO AUXILIAR DE EDUCACION

**TIPO DE DOCUMENTO:**  
SOLICITUD

**NÚMERO DE DOCUMENTO:**  
S/N

**FOLIOS DEL DOCUMENTO:**  
3

**CABECERA DEL DOCUMENTO:**

**FECHA Y HORA DE REGISTRO:** 02 de enero del 2025 a las 15:18:13



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

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental