

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: uEY-7om@

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: 01227390 **NOMBRE:** CATALINA **APELLIDO PATERNO:** QUENTA **APELLIDO MATERNO:** CHOQUE

RUC: **RAZON SOCIAL:**

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

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO PAGO DE PENSION DE VIUDEZ DE LOS MESES DEVENGADOS JUNIO-OCTUBRE EN MERITO A LA RESOLUCION DIRECTORAL NRO 0947 - 2024 - UGEL - YUNGUYO

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD **NÚMERO DE DOCUMENTO:** S/N **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 06

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 02 de diciembre del 2024 a las 17:20:08



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

 **SGD Single**

Sistema de Gestión Documental