

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

CÓDIGO UNICO DE TRAMITE - CUT: v9uERMb8

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE PERSONA: PERSONA NATURAL

DNI: 80516384 **NOMBRE:** JOSE GIL **APELLIDO PATERNO:** CALIZAYA **APELLIDO MATERNO:** MAMANI

RUC: **RAZON SOCIAL:**

CORREO ELECTRÓNICO: **TELÉFONO/CELULAR:** **DIRECCIÓN:** JR.NATIVIDAD 256

DATOS DEL DOCUMENTO

ASUNTO:
SOLICITO PAGO DE CTS

TIPO DE DOCUMENTO: SOLICITUD **NÚMERO DE DOCUMENTO:** 008207 **FOLIOS DEL DOCUMENTO:** 1

CABECERA DEL DOCUMENTO:

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 02 de abril del 2025 a las 08:46:07



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