



UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO

Nº 006215

MINISTERIO DE EDUCACIÓN UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO UNIDAD EDUCATIVA Nº 308 OFICINA DE TRÁMITE Y FIRMA O.F. 12 DIC 2024 EXPEDIENTE 11955 HORA 3:30 (SELLO)

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: Solicita Boletas de Pago del año 2002 - Mayo, Junio Agosto: I.E.S. Alto Alianza.

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno: Vizcarra Apellido Materno: Cutipa Nombres: Lourdes

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 01315149 RUC: C.E.:

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VÍA: Avenida [X] Jirón: Calle: Pasaje: Carretera: Prolongación:

Nombre de la vía: Circunvalación # 986

Nº de Inmueble: Block: Interior: Piso: Mz: Lote: Km: Sector:

Tipo de Zona:

Urbanización: Pueblo Joven: Unidad Vecinal: Conjunto Habitacional: Asentamiento Humano: Cooperativa: Residencial: Zona Industrial: Centro Poblado: Caserío: Asociación: Grupo: Fundo: Otros (especificar):

Nombre de zona:

Referencia:

Departamento: Puno Provincia: Puno Distrito: Puno

Teléfonos: 951042132 Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico:

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con caracter de DECLARACION JURADA

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO :

Que teniendo una urgencia de hacer tramites documentarios, es que recurro a su despacho para solicitar las boletas de pago del año 2002. Trabaje en la I.E.S. ALTO ALIANZA - Yunguyo pido que se me otorgue boletas de los meses mayo, junio y agosto.

Ruego a usted acceder a mi petición por ser justa y legal.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

12 de diciembre del 2024 LUGAR Y FECHA

[Firma] FIRMA DEL USUARIO