



UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO

Nº 007007

28 ENE 2025

EXPEDIENTE Nº 1152

HORA: 11:18 FIRMA

(SELLO)

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

SOLICITO: Copia certificada de BOLETAS DE PAGO.

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE: SEÑOR DIRECTOR UGEL-YUNGUYO

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno: ALFARO Apellido Materno: PAUCAR Nombres: Angel Emilio

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 01859423 RUC: C.E.:

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VÍA: Avenida: Jirón: Calle: Pasaje: Carretera: Prolongación:

Nombre de la vía:

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: SECTDR SANTA BARBARA

Referencia: CENTRO POBLADO VILURCUNI

Departamento: PUNO Provincia: YUNGUYO Distrito: OLLARAYA

Teléfonos: 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 la necesidad de contar con mis BOLETAS DE PAGO, por haber sido DOCENTE en la IEP. nº 70605 ISCAYA, Es motivo por lo que solicito:

Copia certificada de mis boletas de pago:

Desde JUNIO 1989 al ABRIL 1997.

Por tanto, pido atender a mi solicitud por ser legal.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

Yunguyo, 28 ENERO 2025
LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO