

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO



FORMATO UNICO DE TRAMITE - F.U.T.

Trujillo, 26 de Noviembre de 2024

Dirigido a: Ms. Jose Gabriel Cruz Silva

Información de los Alumnos:

Apellidos y Nombres	DNI	Cod. Matrícula
SANCHEZ IBAÑEZ HANS JEFFERSON	70982218	1512700319
FERNANDEZ SANCHEZ PEDRO ALONSO	45678912	1512700219

Teléfono	E-Mail	Dirección
935601792	hjsanchez@unitru.edu.pe	ALTO TRUJILLO, BARRIO1, MZ. B, LT. 50
987612345	pedro.fernandez@gmail.com	JR. FLORES 789

De la Facultad(u Oficina) de: Facultad de Ciencias Físicas y Matemáticas

Escuela o Dpto: Escuela de Informática

Ciclo o Año: 9

Objeto de la Solicitud:

Solicito autorización para acceso a la información para la elaboración de proyecto de tesis, en la institución Red de Salud Trujillo dirigido por el Director Jorge Quipán , proyecto que lleva por título "Data Mart para Mejorar la Gestión de los Historiales Clínicos en el Centro de Salud Aranjuez".

Los datos consignados en e presente formulario y la información contenida en los documentos que acompaño son verdaderos y tienen de carácter de DECLARACIÓN JURADA, los mismos que están sujetos a fiscalización posterior, que en caso de acreditarse falsedad o fraude, me someto a las sanciones establecidas en la ley 27444.