

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO



FORMATO UNICO DE TRAMITE - F.U.T.

Trujillo, 05 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
LOPEZ MARTINEZ MARIA ISABEL	87654321	1512700119

Teléfono	E-Mail	Dirección
935601792	hjsanchez@unitru.edu.pe	ALTO TRUJILLO, BARRIO1, MZ. B, LT. 50
912345678	maria.lopez@gmail.com	CALLE SECUNDARIA 456

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 Universidad Nacional de Trujillo dirigido por el Decanato Dr. José Pérez, proyecto que lleva por título "Implementación de un Sistema de Gestión Académica para la Universidad Nacional de Trujillo".

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.