



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE F.U.T.

Registro N°

Resumen del pedido Justificar tardanza del 26/10/2024.

Datos del estudiante Espinoza Alvarez Mercedes
Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

Admisión _____ Programa / Turno _____

Dirección _____

DNI 42024275 Teléfono / Celular 944004234

Correo Electrónico _____

Área donde se dirige:

Coordinación Académica	<input checked="" type="checkbox"/>	Bienestar Estudiantil	<input type="checkbox"/>	Tesorería	<input type="checkbox"/>
------------------------	-------------------------------------	-----------------------	--------------------------	-----------	--------------------------

Fundamento del pedido:

Solicito justificar mi tardanza del día sábado 26/10 por motivos de salud, amanecí con un fuerte dolor de cabeza que me impidió asistir temprano al trabajo.

Adjunta documentos SI ☐ NO ☐

(si adjunta documentos mencionarlos a continuación)

Tacna, 26 de octubre del 2024



Mercedes Espinoza Alvarez
COORD. ACADÉMICA DOCENTES

CARGO.-

Reg. N°

