



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE F.U.T.

Registro N°

Resumen del pedido PAGO DE HORAS EXTRAS _____

Dirigido a EDGARD ESPINOZA CHAVEZ _____

Datos del colaborador VARGAS _____ RAMOS _____ MIGUEL ANGEL _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

Dirección AV. FRANCISCO ANTONIO DE ZELA 1170 _____

DNI 71262222 _____ Teléfono / Celular 976490948 _____

Correo Electrónico sistemas@egatur.edu.pe _____

Área donde se dirige:

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

Fundamento del pedido: QUE HABIENDO APOYADO AL EVENTO DE LANZAMIENTO DE LA CAFETERIA DE FOCUS EL DÍA MIÉRCOLES 21 DE AGOSTO, REALIZANDO 2 HORAS EXTRAS (DE 7:00 A 9:00 PM), ADEMÁS DE LA ACTIVIDAD DEL DRAT/GORE EN EL PARQUE PERÚ EL DÍA DOMINGO 25 DE AGOSTO, TAMBIÉN REALIZANDO 2 HORAS, Y TENIENDO PENDIENTE 2 HORAS DE UN FUT ANTERIOR. HACIENDO UN TOTAL DE **6 HORAS EXTRAS**

Adjunta documentos SI ☐ NO ☐ Tacna, _____

(si adjunta documentos mencionarlos a continuación)

(Firma) _____

CARGO .-

Reg. N°

Documento Visado por jefe de área