

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE F.U.T.

	Registro N°						
Resumen del pedido PAGO	DE HO	ORAS EXTRA	\S				
Dirigido a EDGARD ESPINOZ	A CHA	VEZ					
Datos del colaborador VARGASApellido Paterno							
Dirección AV. FRANCISCO A	NTONI	O DE ZELA 1	1170				
DNI 71262222			_ Teléfono / Celular 976490948				
Correo Electrónico sistema	ıs@ega	atur.edu.pe					
Área donde se dirige:							
Coordinación Académica	F	Bienestar E	studiantil		Tesorería	X	
Fundamento del pedido: QU FOCUS EL DÍA MIERCOLES 21 DE ACTIVIDAD DEL DRAT/GORE EN HORAS, Y TENIENDO PENDIENTE	AGOS EL PAF	TO, REALIZA RQUE PERÚ I	NDO 2 HORAS EX EL DÍA DOMINGO	TRAS 25 D	(DE 7:00 A 9:00 PM), ADEMÁS DE AGOSTO, TAMBIEN REALIZA	DE LA NDO 2	
Adjunta documentos SI (si adjunta documentos menciona		NO					
			(Firma)				
CARGO Reg. N°							

Documento Visado por jefe de área