

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE F.U.T.

	Registro N°				
Resumen del pedido: Mod	lificación de h	orario – Even	ito H	alloween Criollo	
Dirigido a: ADMINISTRAC	IÓN				
	GADOoellido Paterno	_ FERNANDEZ Apellido Ma		ELIASNombres	
Admisión		Programa /	Programa / Turno		
Dirección					
DNI: 70837414	I: 70837414 Teléfono / Celular				
Correo Electrónico					
Área donde se dirige:					
Coordinación Académica	Bienestar l	Bienestar Estudiantil		Tesorería/Administración	X
se realizó el festival gastron horario de corrido coordina	nómico y el conc ando y terminan a en el turno de	curso de disfrac ido de dejar toc e almuerzo, y es	es, es lo list stand	estival "Halloween Criollo" don ste día estuve trabajando con to para el evento, por lo cual o de corrido hasta las 9pm q día. Gracias.	un no
Adjunta documentos SI	NO	Tacna, 05 c	le no	viembre de 2024	
(si adjunta documentos menciona	rlos a continuación) (Firma) _	٨	M	ÁREA DE GATTU
CARGO Reg. N°					