



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE F.U.T.

EGATUR

Registro N°

Resumen del pedido Modificación de horario

Dirigido a Administración

Datos del estudiante Bravo Riveros Leao Crisanto
Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

Admisión _____ Programa / Turno _____

Dirección _____

DNI 71231851 Teléfono / Celular 934932954

Correo Electrónico leao_cbs@gmail.com

Área donde se dirige:

Coordinación Académica Bienestar Estudiantil Tesorería /Administración X

Fundamento del pedido: Modificación de horario por motivo de reunión de Administración, Área de Ventas y Área de Marketing, que terminó a las 12:50 p.m. y por ello, se aplazó mi horario de turno tarde a las 2:50 p.m.

Adjunta documentos SI NO Tacna, 22 de octubre 2024

(si adjunta documentos mencionarlos a continuación)

(Firma)



CARGO -

Reg. N°