



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE F.U.T.

Registro N°

Resumen del pedido COMPENSACIÓN 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		Bienestar Estudiantil		Tesorería	X
------------------------	--	-----------------------	--	-----------	---

Fundamento del pedido: QUE TENIENDO PENDIENTE EL CUADRE DE RENDICIÓN DE CUENTAS CON LA ASISTENTE DE EGRESOS Y COORDINACIONES CON EL TECNICO AARON CHATA PARA DEFINICIÓN DE PENDIENTES DE INSTALACIONES DE RED O ELECTRICAS ESTUVE EN LA SEDE 2 DE MAYO HASTA LAS 14:00 HORAS EL DÍA SABADO 26 DE OCTUBRE, Y POSTERIORMENTE ME DIRIGE A REALIZAR LA COMPRA DE UN ESTABILIZADOR PARA LA JEFA DE TESORERÍA, TERMINANDO MI TURNO A LAS 14:30, GENERANDO **1:30 HORA EXTRA, LA CUAL HARÉ USO SALIENDO A LAS 11:30 EL DÍA SABADO 02 DE NOVIEMBRE**

Adjunta documentos SI ☐ NO ☐

(si adjunta documentos mencionarlos a continuación)

Tacna, 28 de octubre 2024

(Firma)

CARGO .-

Reg. N°