



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE F.U.T.

Registro N°

Resumen del pedido Solicito el pago de la movilidad

Dirigido a Administración

Datos del estudiante Leima Vargas Lesly Solis
Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

Admisión _____ Programa / Turno _____

Dirección _____

DNI 76086995 Teléfono / Celular 906082800

Correo Electrónico _____

Área donde se dirige:

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

Fundamento del pedido: El día viernes 25 de octubre del 2024, mi
horario de salida fue a las 10:40 p.m., como en ese horario no se
encuentra la movilidad de transporte habitual, por tal motivo tuve
que optar por taxi, el cual su costo fue de 12.00 soles.

Adjunta documentos SI ☐ NO ☒

Tacna, 28 de octubre del 2024

Documento Visado por jefe de área
(si adjunta documentos mencionados a continuación)

(Firma)

CARGO.-

Reg. N°

