



# FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE F.U.T.

Registro N°

10

**Resumen del pedido** Permiso para el día 02/11/2024

**Dirigido a** Juan Edgar Espinoza Chavez

**Datos del estudiante** Choque Tarqui Nayeli Katerin  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

**Admisión** **Programa / Turno**

**Dirección** Calle Eloy Ureta N°1692 Alto de la Alianza – Tacna -Tacna

**DNI** 74884841 **Teléfono / Celular** 902606020

**Correo Electrónico** asistente.administracion@egatur.edu.pe

**Área donde se dirige:**

<b>Coordinación Académica</b>		<b>Bienestar Estudiantil</b>		<b>Tesorería</b>	X
-------------------------------	--	------------------------------	--	------------------	---

**Fundamento del pedido:** Por motivos de viaje, el día 2/11/2024 no podré asistir a laborar, por lo que solicito que las 4h y 30min se compensen con las horas extras pendientes del día 05/10/2024 (2h. 50min); y las 2h y 40 min que faltan, las compensaré el día 4/11 (1hora) y 5/11 (40min) en mi hora de almuerzo.

**Adjunta documentos SI** ☐ **NO** ☒ Tacna, 24 de octubre del 2024

(si adjunta documentos mencionarlos a continuación)

**Documento Visado por jefe de área**

(Firma)

CARGO.-

Reg. N°

