

## FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE F.U.T.

	Modificación de horario		
aricallo	Cutipa	Thirza	
	•		
	Programa / Ti	urno	
nz400 lt14 - GAL			
<del></del>	Teléfono / Ce	lular <u>952007447</u>	
ctordemedios@e	gatur.edu.pe		
Bienestar Es	studiantil	Tesorería	Х
o 30 min antes (2pm) para vé mi salida a las 9:00pm. A	cubrir el examen de titu Ai horario de trabajo es c	olacion realizado en la sede 1, asi tambio de 8:30 – 12:30 // 2:30 – 6:30PM acumula	én el día ndo en to
NO X		7 noviembre del 2024	
rlos a continuación)			
		the state of the s	
	Bienestar Es  Incial cookies marque mi so 230 min antes (2pm) para ué mi salida a las 9:00pm. A Detuosamente que se me m ado minutos con mi horario	Programa / Tonz400 It14 - GAL  Teléfono / Centerdemedios@egatur.edu.pe  Bienestar Estudiantil  Incial cookies marque mi salida a las 7:55PM y para cubrir el examen de titu de mi salida a las 9:00pm. Mi horario de trabajo es conservos ado minutos con mi horario de trabajo, gracias.	Apellido Materno Nombres  Programa / Turno