



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE F.U.T.

Registro N°

Resumen del pedido Solicitud para mi Almuerzo

Dirigido a Administración

Datos del estudiante Lerma Vargas Lesly Julia
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 29/10/24, realizare mi jornada laboral
de forma corda, por la razón de que los alumnos de titulación daran
examen ese día, por lo cual pido para mi almuerzo.

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°

