



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE F.U.T.

Registro N°

Resumen del pedido Reconocimiento del Almuerzo

Dirigido a Administración

Datos del estudiante Lerma
Apellido Paterno

Vargas
Apellido Materno

Lesly Julia
Nombres

Admisión _____ Programa / Turno _____

Dirección _____

DNI 76086995

Teléfono / Celular 906082800

Correo Electrónico _____

Área donde se dirige:

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

Fundamento del pedido: El día sábado 02 de noviembre del 2024 me

tocó la jornada laboral de turno completo, por lo que hasta el

momento no se me ha entregado el dinero correspondiente de mi

almuerzo. Por lo que solicito su respectivo pago esta semana.

Adjunta documentos SI ☐ NO ☒
Documento Visado por jefe de área
(si adjunta documentos mencionarlos a continuación)

Tacna, 07 de noviembre del 2024

(Firma)

CARGO .-

Reg. N°

