



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE F.U.T.

Registro N°

Resumen del pedido Horario de ingreso al centro laboral

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	X
------------------------	--	-----------------------	--	-----------	---

Fundamento del pedido: El siguiente formato es para poner en conocimiento
que el día 31 de octubre mi hora de ingreso ha sido a las
8:20, por orden de jefe de almacen de ese momento.

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

Tacna, 07 de noviembre del 2024

(Firma) [Firma]

CARGO .-

Reg. N°

