



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE F.U.T.

Registro N°

Resumen del pedido Justificación de ausencia 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	<input checked="" type="checkbox"/>
------------------------	-----------------------	-----------	-------------------------------------

Fundamento del pedido: El día 30 de octubre del 2024, no asistí al
trabajo debido a la distancia donde vivo, y no encontrar
movilidad por el paro realizado de los transportistas.

Adjunta documentos SI ☐ NO ☒ Tacna, 31 de octubre del 2024

Documento Visado por jefe de área
(si adjunta documentos mencionados en continuación)

(Firma)

[Firma]

EGATUR

CARGO:

Reg. N°

