



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE F.U.T.

Registro N°

10

Resumen del pedido Permiso para el día 02/11/2024

Dirigido a Juan Edgar Espinoza Chavez

Datos del estudiante Choque Tarqui Nayeli Katerin
Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

Admisión **Programa / Turno**

Dirección Calle Eloy Ureta N°1692 Alto de la Alianza – Tacna -Tacna

DNI 74884841 **Teléfono / Celular** 902606020

Correo Electrónico asistente.administracion@egatur.edu.pe

Área donde se dirige:

Coordinación Académica		Bienestar Estudiantil		Tesorería	X
-------------------------------	--	------------------------------	--	------------------	---

Fundamento del pedido: Por motivos de viaje, el día 2/11/2024 no podré asistir a laborar, por lo que solicito que las 4h y 30min se compensen con las horas extras pendientes del día 05/10/2024 (2h. 50min); y las 2h y 40 min que faltan, las compensaré el día 4/11 (1hora) y 5/11 (40min) en mi hora de almuerzo.

Adjunta documentos SI ☐ **NO** ☒

(si adjunta documentos mencionarlos a continuación)

Documento Visado por jefe de área

Tacna, 24 de octubre del 2024

(Firma)

CARGO.-

Reg. N°