



# FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE F.U.T.

Registro N°

Resumen del pedido PAGO DE HORAS EXTRAS \_\_\_\_\_

Dirigido a EDGARD ESPINOZA CHAVEZ \_\_\_\_\_

Datos del colaborador VARGAS \_\_\_\_\_ RAMOS \_\_\_\_\_ MIGUEL ANGEL \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

Dirección AV. FRANCISCO ANTONIO DE ZELA 1170 \_\_\_\_\_

DNI 71262222 \_\_\_\_\_ Teléfono / Celular 976490948 \_\_\_\_\_

Correo Electrónico sistemas@egatur.edu.pe \_\_\_\_\_

Área donde se dirige:

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

Fundamento del pedido: QUE HABIENDO APOYADO AL EVENTO DE LANZAMIENTO DE LA CAFETERIA DE FOCUS EL DÍA MIERCOLES 21 DE AGOSTO, REALIZANDO 2 HORAS EXTRAS (DE 7:00 A 9:00 PM), ADEMÁS DE LA ACTIVIDAD DEL DRAT/GORE EN EL PARQUE PERÚ EL DÍA DOMINGO 25 DE AGOSTO, TAMBIEN REALIZANDO 2 HORAS, Y TENIENDO PENDIENTE 2 HORAS DE UN FUT ANTERIOR. HACIENDO UN TOTAL DE **6 HORAS EXTRAS**

Adjunta documentos SI ☐ NO ☐ Tacna, \_\_\_\_\_

(si adjunta documentos mencionarlos a continuación)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Firma) \_\_\_\_\_

Documento Visado por jefe de área

CARGO: \_\_\_\_\_

Reg. N°

