

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE F.U.T.

Resumen del pedido _	solicito po	ord wi munolisa	<u>٠</u>
Dirigido aAdmi	non prizen		*
Datos del estudiante _	Apellido Paterno	Apellido Materno	
Admisión		_ Programa / Turno _	
Dirección			
DNI 76086995		_ Teléfono / Celular _	906082800
Correo Electrónico			
Área donde se dirige:	,		
Coordinación Académic	ca Bienestar E	Estudiantil Te	sorería X
de forma condo	poer la razon	de que los alumnos	mi jornada laboral s de titulación daran
de joima coinda	poer la razon	de que los alumnos	
de jama com da	SI NO Z	De que los alumnos mi ala Tacna, 28 de	s de titulación daran