



# FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE F.U.T.

Registro N°

Resumen del pedido Justificar tardanza del 26/10/2024.

Datos del estudiante Espinoza Alvarez Mercedes  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

Admisión \_\_\_\_\_ Programa / Turno \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

DNI 42024275 Teléfono / Celular 944004234

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Área donde se dirige:

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

## Fundamento del pedido:

*Solicito justificar mi tardanza del día sábado 26/10 por motivos de salud, amanecí con un fuerte dolor de cabeza que me impidió asistir temprano al trabajo.*

Adjunta documentos SI ☐ NO ☐

(si adjunta documentos mencionarlos a continuación)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tacna, 26 de octubre del 2024



Mercedes Espinoza Alvarez  
COORD. ACADÉMICA DOCENTES

CARGO.-

Reg. N°