



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: Reserva de Matrícula.

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO
"MARCO"

2° DESTINATARIO: Sr. Director I STP. Marco.

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES): CUBA DE LA CRUZ HAYDÉ

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE: ENFERMERIA TÉCNICA

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO: 941644133
5.1. CELULAR: 70380860

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD): 7° DNI / OTROS

8° DOMICILIO DEL USUARIO (CALLE - DISTRITO - PROVINCIA - DPTO.): CALLE REAL 2600 SAUSA.

9° CORREO ELECTRONICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

Solicito Reserva de Matriculas Por Problemas Familiares que no va a permitir Seguir mis estudios 2025, Mi persona ingreso al programa de Enfermeria Tecnica y en el Cuadro de Meritos me ubico en el puesto N° 31. Por lo cual estoy solicitando Reserva de Matrícula para el proximo año.

11° ANEXOS: Adjunto Recibo de pago original.

12 FECHA: 23-04-2025.

[Firma]
FIRMA

INST. ASPECTO	SUPERV. C.E.D. DTAL.	SEDE CENTRAL	PARA EL USUARIO (DESGLOSABLE)
N°	:		N°
EXPEDIENTE	:		EXPEDIENTE
FECHA	:		FECHA
FOLIOS	:		FOLIOS
HORA	:		HORA

