



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO:

JUSTIFICACIÓN DE INASISTENCIA
A CLASES.

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

DIRECTOR GENERAL

2° DESTINATARIO

VEGA TINOCO. GABY GINA.

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

ENFERMERIA TECNICA. I SEMESTRE

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

973659572

5.1. CELULAR

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD)

43386908

7° DNI / OTROS

MESETA DEL SOC N° 144 SAUSA - JAUIJA - JUNIN

8° DOMICILIO DEL USUARIO (CALLE - DISTRITO - PROVINCIA - DPTO.)

9° CORREO ELECTRONICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

JUSTIFICACIÓN DE LAS PRIMERAS SEMANAS DE CLASES. EN ESOS
DÍAS. EL DÍA 14 DE ABRIL FALLECIO UN FAMILIAR MUY CERCANO
(ABUELA) EN EL DEPARTAMENTO DE CERRO DE PASCO.
TRAMITE MIS DOCUMENTOS PARA MI COMBAEIDACIÓN DE CURSOS EN LA
UNIVERSIDAD "DANIEL ALCIDES CARRIÓN"
Y. OTROS PROBLEMAS ECONOMICOS.

SUPlico SU COMPRENSIÓN YA QUE ES DE JUSTICIA. GRACIAS

11° ANEXOS:

12 FECHA:

06 DE MAYO DEL 2025

Gaby Tina
FIRMA

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