



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: La exoneración de la matrícula
2025 - I

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

Director

2° DESTINATARIO

Saavedra Lajo Pablo Alexander

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

Enfermería Técnica - I

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE

Estudiante

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

5.1. CELULAR

900617682

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD)

7° DNI / OTROS

61987125

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

Jr. Cicolanda - Junin - Jauja - Yauyos

9° CORREO ELECTRONICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

Yo Pablo Alexander Saavedra Lajo identificado con el
DNI 61987125 domicilio en Jr. Cicolanda - Jauja - Yauyos.
Solicito la exoneración de la matrícula ingresando en la
carrera de enfermería técnica 2025-I no contando con
la economía suficiente para generar mis gastos que solicitan
el instituto, yo solo me solvento mis gastos siendo huérfano
de madre. Expongo mi petición a la persona encargada que
tenga en cuenta mi petición.

11° ANEXOS:

DNI

Acta de defunción

SIS

12 FECHA:

12/05/2025 Marco - Jauja

FIRMA

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



REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL

ACTA DE DEFUNCIÓN

FECHA/HORA DE FALLECIMIENTO 14 DE NOVIEMBRE DE 2015 / 15:00 hrs.

LOCALIDAD

JUNIN / HUANCAYO / HUANCAYO (11 01 01 000)

LUGAR DE OCURRENCIA

OTRO HUANCAYO

DATOS	FALLECIDO
Prenombres	SARA ROCIO
Primer Apellido	LAJO
Segundo Apellido	VASQUEZ
Documento de Identidad	DNI/LE 42904024
Edad	30 AÑOS
Nacionalidad	PERUANA
Lugar de Nacimiento	JUNIN / JAUJA / YAUYOS (11 03 34 000)
Padre	MARCELINO LAJO FERNANDEZ
Madre	ALICIA VASQUEZ AGUILAR

FECHA DE REGISTRO

16 DE NOVIEMBRE DE 2015

OFICINA REGISTRAL

JUNIN / JAUJA / YAUYOS (11 03 34 000)

REGISTRADOR CIVIL

MONGE DE ESPINOZA, NANCY ERLINDA

DNI

20738671

OBSERVACIONES

Firma del Declarante

Firma del Registrador



Impresión dactilar



Impresión dactilar



PLAZA MONUMENTAL JUAN BOLÍVAR CRESPO - Jr. 20 de Enero N°112 Yauyos - Jauja

Teléfonos: 064-362505 / E-mail: muniyauyos@hotmail.com

website: www.muniyauyos.gob.pe



Consultas en Línea

[Imprimir](#)[Volver](#)[Nueva Consulta](#)[Página Principal](#)

DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres SAAVEDRA LAJO PABLO ALEXANDER
Documento de Identidad DNI 61987125

DATOS DEL SEGURO

N° de afiliación / inscripción 2-61987125
Tipo de seguro **SUBSIDIADO (SIS PARA TODOS)**
Tipo de asegurado TITULAR
Tipo de formato AFILIACIÓN
Fecha de afiliación / levantamiento 27 / 06 / 2020
Plan de Beneficios **PEAS MÁS PLANES COMPLEMENTARIOS**
Establecimiento de salud 120401A101 (RENAES: 0000000365) HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA
Ubicación de establecimiento de salud Dpto: JUNÍN - Prov: JAUJA - Dist: JAUJA

DATOS DE LA VIGENCIA DEL SEGURO

Estado **ACTIVO**

REPUBLICA DEL PERU RESISTENCIA CONTRA LA CORRUPCIÓN
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD - DNI-1987125-7

61987125


SAAVEDRA

Primer Apellido
SAAVEDRA

Segundo Apellido
LALO

Pre Nombres
PABLO ALEXANDER

Nacimiento: Fecha y Ubigeo
01 05 2007 110108

Sexo
M

Fecha Inscripción 09 11 2010
Fecha Emisión 04 03 2022
Fecha Caducidad 01 05 2024



I<PER61987125<1<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
0705017M2405012PER<<<<<<<<<<<<<<<<<<<8
SAAVEDRA<<PABLO<ALEXANDER<<<<<

Madre LAJO
VASQUEZ
SARA ROCIO
DN/LE 42904024

Padre SAAVEDRA
PAREDES
PABLO ALEXANDER
DN/LE 47827328

Domicilio del Menor
D HIPOLITO MZ. C LT. 01

Distrito
RICARDO PALMA

Provincia
HUAROCHIRI

Departamento
LIMA

Observaciones

000283 000283 027981 0255 28098761

Revg:

conforme

conforme
mis documentos.

[Handwritten signature]

“MARCO”

R.M. N° 1951 - ED 91 - 12 - 27

SERVICIOS EDUCATIVOS

RUC 20188468706

RECIBO DE INGRESO

№ 001622

DÍA	MES	AÑO
12	05	25

PROGRAMA DE ESTUDIOS

P.A.	E.T.	I.A.	APSTI	D.M.

Recibí de:

Saavedra Tafo Pablo

La suma de:

lindo y no/so solo

01. ACCESO A INFORMACIÓN PÚBLICA
02. ACTA DE EVALUACIÓN TEÓRICO PRÁCTICO
03. ALQUILER TERRENO RURAL
04. CARNET DE MEDIO PASAJE
05. CARTA DE PRESENTACIÓN
06. CERTIFICADO MODULAR
07. CONSTANCIA DE CULMINACIÓN Y/O EJEC.
DE PROYECT. INVEST. P/TITULACIÓN
08. CONSTANCIA DE EGRESADO
09. CONSTANCIA DEL IDIOMA EXTRANJERO
10. CONSTANCIA DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES
11. CONSTANCIA DE TERCIO SUPERIOR
12. CONSTANCIA DIVERSAS NO DETALLADAS
13. CONVALIDACIÓN DE UNIDADES DIDÁCTICAS
14. COPIA DE RECIBO DE PAGO
15. DERECHO DE EXAMEN DE SUFICIENCIA PROFESIONAL
16. DERECHO DE EXAMEN TEÓRICO PRÁCTICO
17. DERECHO DE EXAMEN DE ADMISIÓN

18. DERECHO DE TITULACIÓN
19. DERECHO P/SUSTENTACIÓN VIA INVESTIGACIÓN
APLICADA P/TITULACIÓN
20. DUPLICADO DE EXPEDICIÓN DE FORMATO DE TÍTULO
PROFESIONAL TÉCNICO
21. EVALUACIÓN EXTRAORDINARIA
22. EXPEDIC. DE CERT. ESTUDIOS Y FORMATO
23. EXPEDICIÓN DE FORMATO DE TÍTULO PROFESIONAL
TÉCNICO
24. EVALUACIÓN DE ACREDITACIÓN DE IDIOMA EXTRANJERO
O LENGUA NATIVA
25. FEDETEADO DE TÍTULO PROFESIONAL
26. FEDETEADO P/SILABOS
27. FOLDER DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES
28. HOJA DE NOTAS
29. HORA Y FECHA P/INFORME PROFESIONAL O
SUSTENT. DE PROYECT.
30. INSCRIPCIÓN AL CURSO DE ACTUALIZACIÓN

- | | |
|--|--|
| | P/TITULACIÓN |
| | 31. INSCRIPCIÓN AL CURSO DE IDIOMA INGLES |
| | 32. INSCRIPCIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN |
| | FINES TITULACIÓN |
| | 33. MATRÍCULA 1er PUESTO |
| | 34. MATRÍCULA DE ALUMNOS |
| | 35. MATRÍCULA HERMANOS |
| | 36. RECTIFICACIÓN DE NOMBRES Y APELLIDOS |
| | 37. REINCORPORACIÓN DE ESTUDIOS |
| | 38. REPITENCIA DE UNIDAD DIDÁCTICA |
| | 39. RESERVA DE MATRÍCULA |
| | 40. SERVICIO DE CAPACITACIÓN: A. PÚBLICO |
| | A: PERSONAL INSTITUCIONAL |
| | 41. TRÁMITES ADMINISTRATIVOS |
| | 42. TRASLADO EXTERNO (VAN) |
| | 43. TRASLADO EXTERNO (VIENEN) |
| | 44. TRASLADO INTERNO |
| | 45. VALIDACIÓN DE PRÁCTICAS/MODULO |

TESORERIA**TOTAL S/**

500