FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE
R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: Convalidación de unidades didácticas.

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO
"MARCO"

2° DESTINATARIO: Señor Director del I.E.S.T.P "Marco"

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES): Coronel Hinostroza Henry Nick

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE: Apsti

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO: Estudiante

5.1. CELULAR: 915158720

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD)

7° DNI / OTROS: 71569771

8° DOMICILIO DEL USUARIO (CALLE - DISTRITO - PROVINCIA - DPTO.): Jr Tiwinza # 472

9° CORREO ELECTRONICO: Samoarddo96@gmail.com

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:
Solicito Convalidación de unidades didácticas de acuerdo a las hoja de notas que adjunto.

11° ANEXOS:

12 FECHA: 12-05-2025

FIRMA

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