



INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO  
“MARCO”



R.D. N° 1951 – E.D. 91-12-27 / Revalidado con R.D. N° 0413-2006-ED

INFORME N°022 – 2025 – IESTP - “M” /JUA

**A** : Lic. ELIAS ABEL HIDALGO ARROYO  
DIRECTOR GENERAL DEL IESTP “MARCO”

**DEL** : LIC. PERCY EDGAR ROJAS HUANQUI JEFE DE  
UNIDAD ACADÉMICA

**ASUNTO** : CONVALIDACIÓN PARA ELABORAR RESOLUCION DIRECTORAL.

**FECHA** : Marco 24 de junio del 2025.

---

Por medio del presente me dirijo a su despacho a fin de informar sobre la convalidación de unidades didácticas de acuerdo a lo solicitado por la estudiante **KETTY LIZ, VILLANES HUATUCO** del programa de estudios de **ENFERMERIA TECNICA**, de acuerdo al informe del coordinador del programa de estudio en mención, INFORME No 060 - CAA-ET-IESTP “M” - 2025, previa revisión se **SOLICITA LA RESOLUCIÓN DIRECTORAL** para los tramites que corresponda. Se adjunta documentos sustentatorios.

Es todo cuanto informo para su conocimiento y fines pertinentes.

**Atentamente,**



Percy Edgar Rojas Huanqui  
Jefe de Unidad Académica



**INFORME N° 060 - CAA-ET-IESTP "M" - 2025**

A : Lic. Percy Rojas Huanqui  
Jefe de Unidad Académica de IESTP "MARCO"

DE : Lic. Carmen Rosa Crisóstomo Elescano  
Coordinadora de Área Académica del P. E. de Enfermería Técnica

ASUNTO : Informe de convalidación de Unidades didácticas del Plan de Estudios de Asignatura al Plan de estudios del Sistema Modular.

FECHA : Marco, 23 de junio de 2025

Por medio del presente es grato dirigirme a Usted Para saludarle cordialmente y a la vez para informarle sobre la convalidación de Unidades Didácticas Plan de estudios por Asignaturas al Plan de estudios del Sistema Modular de la estudiante: **VILLANES HUATUCO, Ketty Liz**, estudiante que cursó sus estudios los años 2020 Después de haber realizado un estudio de los contenidos de las asignaturas que curso según su hoja de notas y sílabos se llega a la conclusión de poder convalidar las Unidades didácticas que se detalla en el siguiente cuadro:

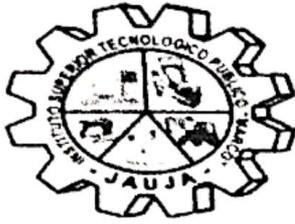
UNIDADES DIDACTICAS A CONVALIDAR		
UNIDADES DIDÁCTICAS	ASIGNATURAS	CALIFICATIVOS
<b><u>PERIODO ACADÉMICO I</u></b>		
TESCNICAS DE COMUNICACION	TECNICAS DE COMUNICACIÓN	15
ANATOMÍA FUNCIONAL	ANATOMIA FUNCIONAL	15
PRIMEROS AUXILIOS	PRIMEROS AUXILIOS	16
SALUD COMUNITARIA Y FAMILIAR	ACTIVIDADES EN SALUD COMUNITARIA	13
<b><u>PERIODO ACADÉMICO II</u></b>		
SALUD PÚBLICA	ACTIVIDADES EN SALUD PUBLICA	14
ACTIVIDADES EN EPIDEMIOLOGÍA Y VIGILANCIA ACTIVA	ACTIVIDADES EN EPIDEMIOLOGIA	14
ASISTENCIA EN INMUNIZACIONES	ASISTENCIA EN INMUNIZACIONES	17
INTERPRETACIÓN Y REDACCIÓN DE TEXTOS	INTERPRETACION Y PRODUCCION DE TEXTOS	13
APLICACIONES EN INTERNET	INFORMATICA E INTERNET	13

Es todo cuanto puedo informar al respecto para su conocimiento y demás fines.

Atentamente.



*C. Crisóstomo*  
CARMEN ROSA CRISOSTOMO ELESANO  
ENFERMERA CEP 21282  
COORDINADORA DE AREA ACADÉMICA



# 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: DIRECTOR GENERAL DEL I.E.S.T.P "MARCO"

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES): VILLANES HUATUCO KETTY LIZ

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE: ENFERMERIA TECNICA I

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO: ESTUDIANTE DE ENFERMERIA TECNICA I

5.1. CELULAR: 953172158

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD): AV. AGUSTIN Ortiz # 211 ALOLLA

7° DNI / OTROS: 71470506

8° DOMICILIO DEL USUARIO (CALLE - DISTRITO - PROVINCIA - DPTO.): AV. AGUSTIN Ortiz # 211 ALOLLA

9° CORREO ELECTRONICO: Villaneshuatico.k@gmail.com

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:  
Que deseando continuar con mis estudios en el programa de estudio de Enfermería Técnica Solicito convalidación de las Unidades Didácticas

11° ANEXOS:

- Solicitud
- copia D.N.I.
- Hoja de notas
- Recibo pago Trámite

12 FECHA: Marzo 12 junio 2025

[Firma]  
FIRMA

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





“Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana”

## HOJA DE NOTAS

APELLIDOS Y NOMBRES: VILLANES HUATUCO KETTY LIZ

PROGRAMA DE ESTUDIOS: ENFERMERÍA TÉCNICA

### I SEMESTRE

Unidades Didácticas	Nota	Periodo Académico
TÉCNICAS DE COMUNICACIÓN	15	2020-1
LÓGICA Y FUNCIONES	00	2020-1
CULTURA FÍSICA Y DEPORTE	16	2020-1
INFORMÁTICA E INTERNET	13	2020-1
ANATOMIA FUNCIONAL	16	2020-1
PRIMEROS AUXILIOS	16	2020-1
ASISTENCIA EN INMUNIZACIONES	17	2020-1
ACTIVIDADES EN EPIDEMIOLOGÍA	14	2020-1

### II SEMESTRE

Unidades Didácticas	Nota	Periodo Académico
INTERPRETACIÓN Y PRODUCCIÓN DE TEXTOS	13	2020-2
ESTADÍSTICA GENERAL	13	2020-2
CULTURA ARTÍSTICA	13	2020-2
OFIMÁTICA	00	2020-2
FUNDAMENTOS DE INVESTIGACIÓN	00	2020-2
EDUCACIÓN PARA LA SALUD	14	2020-2
ACTIVIDADES EN SALUD PÚBLICA	14	2020-2
ACTIVIDADES EN SALUD COMUNITARIA	13	2020-2

### III SEMESTRE

Unidades Didácticas	Nota	Periodo Académico
SOCIEDAD Y ECONOMÍA EN LA GLOBALIZACIÓN	13	2021-1
MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE	00	2021-1
INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA	00	2021-1
DOCUMENTACIÓN EN SALUD	00	2021-1
BIOSEGURIDAD	00	2021-1
ASISTENCIA BÁSICA HOSPITALARIA	00	2021-1
NUTRICIÓN Y DIETAS	00	2021-1

Marco, 12 junio del 2025



*Esteban A. Osorio Rodríguez*  
 SECRETARIO ACADÉMICO  
 I.E.S.T.P. "MARCO"



INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

**MARCO**

R.M. N° 1951 - ED 91 - 12 - 27

**SERVICIOS EDUCATIVOS**

**RUC 20188468706**

**RECIBO DE INGRESO**

N° 001760

DÍA	MES	AÑO
12	06	25

**PROGRAMA DE ESTUDIOS**

P.A.	E.T.	I.A.	APSTI	D.M.
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Recibí de:

Villanes Huatoco - Ketry

La suma de:

Cinco y 00/100 Soles

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 01. ACCESO A INFORMACIÓN PÚBLICA   | <input type="checkbox"/> 18. DERECHO DE TITULACIÓN  | <input type="checkbox"/> P/TITULACIÓN  |
| <input type="checkbox"/> 02. ACTA DE EVALUACIÓN TEÓRICO PRÁCTICO                                  | <input type="checkbox"/> 19. DERECHO P/SUSTENTACIÓN VIA INVESTIGACIÓN APLICADA P/TITULACIÓN   | <input type="checkbox"/> 31. INSCRIPCIÓN AL CURSO DE IDIOMA INGLES                             |
| <input type="checkbox"/> 03. ALQUILER TERRENO RURAL   | <input type="checkbox"/> 20. DUPLICADO DE EXPEDICIÓN DE FORMATO DE TÍTULO PROFESIONAL TÉCNICO | <input type="checkbox"/> 32. INSCRIPCIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN FINES TITULACIÓN         |
| <input type="checkbox"/> 04. CARNET DE MEDIO PASAJE   | <input type="checkbox"/> 21. EVALUACIÓN EXTRAORDINARIA  | <input type="checkbox"/> 33. MATRÍCULA 1er PUESTO  |
| <input type="checkbox"/> 05. CARTA DE PRESENTACIÓN  | <input type="checkbox"/> 22. EXPEDIC. DE CERT. ESTUDIOS Y FORMATO                             | <input type="checkbox"/> 34. MATRÍCULA DE ALUMNOS  |
| <input type="checkbox"/> 06. CERTIFICADO MODULAR  | <input type="checkbox"/> 23. EXPEDICIÓN DE FORMATO DE TÍTULO PROFESIONAL TÉCNICO              | <input type="checkbox"/> 35. MATRÍCULA HERMANOS  |
| <input type="checkbox"/> 07. CONSTANCIA DE CULMINACIÓN Y/O EJEC. DE PROYECT. INVEST. P/TITULACIÓN | <input type="checkbox"/> 24. EVALUACIÓN DE ACREDITACIÓN DE IDIOMA EXTRANJERO O LENGUA NATIVA  | <input type="checkbox"/> 36. RECTIFICACIÓN DE NOMBRES Y APELLIDOS                              |
| <input type="checkbox"/> 08. CONSTANCIA DE EGRESADO   | <input type="checkbox"/> 25. FEDETEADO DE TÍTULO PROFESIONAL                                  | <input type="checkbox"/> 37. REINCORPORACIÓN DE ESTUDIOS                                       |
| <input type="checkbox"/> 09. CONSTANCIA DEL IDIOMA EXTRANJERO                                     | <input type="checkbox"/> 26. FEDETEADO P/SILABOS  | <input type="checkbox"/> 38. REPITENCIA DE UNIDAD DIDÁCTICA                                    |
| <input type="checkbox"/> 10. CONSTANCIA DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES                            | <input type="checkbox"/> 27. FOLDER DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES                            | <input type="checkbox"/> 39. RESERVA DE MATRÍCULA  |
| <input type="checkbox"/> 11. CONSTANCIA DE TERCIO SUPERIOR  | <input type="checkbox"/> 28. HOJA DE NOTAS  | <input type="checkbox"/> 40. SERVICIO DE CAPACITACIÓN: A. PÚBLICO<br>A: PERSONAL INSTITUCIONAL |
| <input type="checkbox"/> 12. CONSTANCIA DIVERSAS NO DETALLADAS                                    | <input type="checkbox"/> 29. HORA Y FECHA P/INFORME PROFESIONAL O SUSTENT. DE PROYECT.        | <input checked="" type="checkbox"/> 41. TRÁMITES ADMINISTRATIVOS                               |
| <input type="checkbox"/> 13. CONVALIDACIÓN DE UNIDADES DIDÁCTICAS                                 | <input type="checkbox"/> 30. INSCRIPCIÓN AL CURSO DE ACTUALIZACIÓN                            | <input type="checkbox"/> 42. TRASLADO EXTERNO (VAN)  |
| <input type="checkbox"/> 14. COPIA DE RECIBO DE PAGO  |   | <input type="checkbox"/> 43. TRASLADO EXTERNO (VIENEN)   |
| <input type="checkbox"/> 15. DERECHO DE EXAMEN DE SUFICIENCIA PROFESIONAL                         |   | <input type="checkbox"/> 44. TRASLADO INTERNO  |
| <input type="checkbox"/> 16. DERECHO DE EXAMEN TEÓRICO PRÁCTICO                                   |   | <input type="checkbox"/> 45. VALIDACIÓN DE PRÁCTICAS/MODULO                                    |
| <input type="checkbox"/> 17. DERECHO DE EXAMEN DE ADMISIÓN  |   |  |

TESORERIA

TOTAL S/

5.00