



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO:

Solicito justificación de
inexistencia

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

2° DESTINATARIO Director general del I.E.S. marco

Casto Rafael Leonor Gerlin

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

Estudiantes de enfermería técnica

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE

Estudiante

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

993257812

5.1. CELULAR:

60007728

7° DNI / OTROS

6° N° DE MATRÍCULA / CODIG.MOD)

Alcides de Chanchamayo S/A Solon

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

9° CORREO ELECTRONICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

Solicito justificar mi inexistencia por problemas
familiares por mi sobrineto Sneider no tiene
quien lo cuide yo lo que se
cargo a mi sobrineto por lo cual
tengo a bien dar solución a mis problemas

11° ANEXOS:

12 FECHA:

30/06/2025.

FIRMA

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