

SISTEMA DE GESTIÓN ACADÉMICA

BOLETAS DE NOTAS - PERIODO LECTIVO 2024-2



Apellidos y Nombres	BELTRAN BLANCO, GIANELLA FORTUNATA	Número de documento	79268670
Nombre de la Institución	MARCO	DRE	JUNÍN
Código Modular	0814749	Tipo de gestión	PÚBLICO
Departamento	JUNÍN	Provincia	JAUIJA
Código	MARCO		
Programa de estudios	ENFERMERÍA TÉCNICA	Periodo lectivo	2024-2
Nivel formativo	PROFESIONAL TÉCNICO	Periodo de clases	2024-2
Modalidad de plan de estudios	MODULAR	Periodo académico	I
Plan de estudios	PLAN 2021		

ORDEN	UNIDAD DIDÁCTICA	PERIODO ACADÉMICO	CRÉDITOS	CONDICIÓN	NOTA FINAL
1	ASISTENCIA EN NUTRICIÓN Y DIETAS	IV	3.00	ADELANTO	15
2	ASISTENCIA AL USUARIO CON PATOLOGÍAS	IV	4.00	ADELANTO	16
3	PROCEDIMIENTOS INVASIVOS Y NO INVASIVOS	IV	4.00	ADELANTO	15
4	ASISTENCIA AL USUARIO QUIRÚRGICO	IV	5.00	ADELANTO	16
5	INNOVACIÓN TECNOLÓGICA	IV	2.00	ADELANTO	13
6	COMPRENSIÓN Y REDACCIÓN EN INGLÉS	IV	1.00	ADELANTO	10





INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

MARCO

R.M. N° 1951 - ED 91 - 12 - 27

SERVICIOS EDUCATIVOS

RUC 20188468706

RECIBO DE INGRESO

N° 001942

DÍA

27

MES

08

AÑO

25

PROGRAMA DE ESTUDIOS

P.A.

E.T.

I.A.

APSTI

D.M.

☐☒☐☐☐

Recibí de: Beltran Blanco, Gianella Fortunata

La suma de: treinta y 00/100 Soles

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

Comprensión y Redacción en Inglés

TOTAL S/ 30.00

TESORERIA



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: Repitencia de unidad didáctica comprensión y Redacción en inglés

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

Director: Elias Abel Hidalgo Arroyo

2° DESTINATARIO

Beltran Blanco, Gianella Fortunata

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

Enfermería Técnica VI

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

901609336

5.1. CELULAR

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD)

79268670

7° DNI / OTROS

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

Gianella Beltran@gmail.com

9° CORREO ELECTRONICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

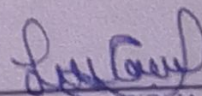
Solicito, repitencia de la unidad didáctica comprensión y redacción en inglés habiendo desaprobado en el año 2024, semestre IV, queriendo recuperar este semestre por (VI) en el presente año.

11° ANEXOS:

- libreta de Notas IV
- Recibo de pago de repitencia de unidad.
- copia de DNI

12 FECHA:

27 - 08 - 2025


FIRMA

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