



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: SOLICITO CERTIFICADO DE
ESTUDIOS DEL I AL IV DE E.T

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

SR. DIRECTOR DE IESTP "MARCO"
2° DESTINATARIO

BULLON FLORES ALEXANDRA MELINDA
3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

ENFERMERIA TECNICA EGRESADA
4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO 921231674
5.1. CELULAR

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD) 74685137
7° DNI / OTROS

JR CHANCHAHAYO 3/N
8° DOMICILIO DEL USUARIO (CALLE - DISTRITO - PROVINCIA - DPTO.)

Alexandramilindabullonflores @GMAIL.COM
9° CORREO ELECTRONICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

QUE TENIENDO QUE REALIZAR TRAMITES PARA TITULACION SOLICITO
ORDENAR A BUEN CORRESPONDE OTORGAR CERTIFICADO DE
ESTUDIOS DEL I al IV SEMESTRE DEL PROGRAMA DE ENFERMERIA
TECNICA CURSADO LOS AÑOS 2023, 2024 Y 2025
POR LO TANTO,
POR LO TANTO SUPlico A USTED ACCEDER MI PETICION POR
JUSTICIA.

11° ANEXOS:

12 FECHA: MARCO, 09 DE MARZO DE 2026

A. Bullon F
FIRMA

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