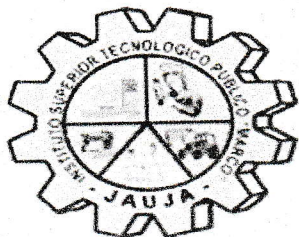


FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED



1° SOLICITO: Certificado de Estudios de I a VI Enfermería Técnica

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

Señor Director General del ISETP Marco

2° DESTINATARIO

Laos Ponce Sylvia Patricia

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

5.1. CELULAR

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD)

41215486

7° DNI / OTROS

8° DOMICILIO DEL USUARIO (CALLE - DISTRITO - PROVINCIA - DPTO.)
Av. Circunvalacion Asoc. Vivi Virgen de Cocharcas

M3I LT 20

- laos.sylvia@gmail.com

9° CORREO ELECTRONICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

Habiendo realizado estudios en el programa de Estudios de Enfermería Técnica, en los años 2019 I y II, año 2020 III y IV, año 2021 la misma que requiero con urgencia Solicito se me expida el Certificado de Estudios del programa de Estudios de Enfermería Técnica según los requisitos necesarios

11° ANEXOS:

Recibo de pago n° 2786
como DNI
Fotografía

12 FECHA: 16-03-2026

Laos P
FIRMA

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