



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: REPITENCIA OFIMÁTICA
en el 2026-1

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

Señor Director del IES TP Marco
2° DESTINATARIO

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

Dauid Hucyhuarima Lizaida

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE

Enfermería Técnica 3 semestre

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

Estudiante

5.1. CELULAR

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD)

60530585

7° DNI / OTROS
940578801

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

Jr cantuta cuadra 4

9° CORREO ELECTRONICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

Solicito, que por motivo de salud, no se culminado el semestre académico, I, motivo por el cual recurre a su despacho para solicitar la repitencia de semestre a fin de poder reforzar mis conocimientos y cumplir con el requisitos académicos establecidos.
por lo exposto, solicito acceder a usted a mi petición por ser de justicia

11° ANEXOS:

Copia de DNI

12 FECHA: 31/03/2026

FIRMA

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