



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: Licencia de Estudios
en vía de Regularización

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

Sr. Director Elios Abel Hidalgo Arroyo
2° DESTINATARIO

Arredondo Moya Ana Luisa
3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

Enfermería Técnica IV
4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE

Estudiante
5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

71261823
6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD

919547835
5.1. CELULAR

71261823
7° DNI / OTROS

Av. Ramón Castilla s/n
8° DOMICILIO DEL USUARIO (CALLE - DISTRITO - PROVINCIA - DPTO.)

anilu31fenei@gmail.com
9° CORREO ELECTRONICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:
Solicito que mi reserva de matrícula, se considere
que habido interrumpido mis estudios por motivos
de salud y permisión, solicito licencia de matrícula del
año 2025, ya que dejé de estudiar y deseo
continuar mis estudios este año esperando acceder
a mi petición, dándole paso al IV Semestre

11° ANEXOS:

12 FECHA: 31/03/2026

[Firma]
FIRMA

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