



# FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: SOLICITUD DE REPITENCIA DE SEMESTRE

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

**"MARCO"**

Director General DTEL I.E.S.T.P. "MARCO"

2° DESTINATARIO

Ayias Pérez Jack Anthony

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

ENFERMERIA TÉCNICA

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

929385020

5.1. CELULAR

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD)

61447372

7° DNI / OTROS

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

Av. Carretera Huancas 184 C.P.M.

9° CORREO ELECTRONICO

AyiasAnthony463@gmail.com

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

Que, por motivos personales (salud) no he logrado culminar satisfactoriamente el semestre académico y motivo por el cual recurro a su despacho para solicitar la repitencia del semestre, a fin de poder reforzar mis conocimientos y cumplir con los requisitos académicos establecidos

11° ANEXOS:

Copia de DNI

N° 002980

12 FECHA:

06 DE ABRIL 2026

FIRMA

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