



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: Certificado de Estudios

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

M6. David Arturo Cermeño Torpoco

2° DESTINATARIO

Ingaroca Uscunilca Maily Clendy

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

Enfermería Técnica

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

900913897

5.1. CELULAR

70380794

6° N° DE MATRÍCULA / CODIG.MOD)

7° DNI / OTROS

Jr. Huarahuayo #360 barrio San Isidro (APAY) - Jauja - Junín

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

mailyclendy@gmail.com

9° CORREO ELECTRONICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

Respetuosamente me presento y expongo:

Que habiendo estudiado los años 2023 - 2024 - 2025 en el programa de estudios de enfermería técnica, y deseando continuar con los tramites de titulación. Solicito ordene a quien corresponda la expedición de certificado de estudios, para cual adjunto los requisitos correspondientes

11° ANEXOS.

Copia de DNI
Fotografía T/P
Recibo de pago 000007

12 FECHA:

07 de abril 2026

[Signature]

IRMA

Table with 2 columns: INST. SUPERV. SEDE and PARA EL USUARIO (DESGLOSABLE). Rows include N°, EXPEDIENTE, FECHA, FOLIOS, HORA.