



"AÑO DE LA ESPERANZA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA DEMOCRACIA"

NFORME N°007 – 2026- LDCI-JUBE-IESTP- "M"

A : Mg. Gutiérrez Cangahuala Jesús
JEFE DE UNIDAD ADMINISTRATIVA

DE : Mg. Lucy Cárdenas Illescas
JEFE: UNIDAD DE BIENESTAR Y EMPLEABILIDAD.

ASUNTO : Solicito Exoneración de pago, en amparo de la Ley General 29973, de la persona con discapacidad

FECHA : Marco ,08 de abril del 2026

Mediante el presente me dirijo a su despacho para saludarlo cordialmente al mismo tiempo ponerle de conocimiento que el Estudiante **Danz Castro, Cesar Manuel** Estudiante de semestre I del P.E Industrias Alimentarias, Cuenta con el carnè de registro del **CONADIS**, Discapacidad (**CIDDM-OMS**), Conducta, comunicación, cuidado personal disposición corporal, **DIAGNÓSTICO (CIE 10) F41.1, G40.3 El Trastorno de Ansiedad Generalizada (TAG) .Por lo expuesto solicito** a su despacho la exoneración de los derechos de pagos que la institución tiene en sus tasas educativas.

Espero su atención para los fines convenientes.

Adjunto copia de carnè CONADIS

Atentamente

Mg. Lucy Delia Cárdenas Illescas