



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: la devolución de certificado de estudios

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

2° DESTINATARIO Señor Director del I.E.S.T.P. "Marco"

Vasquez Castro Adela Yuleisy

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

Enfermería Técnica

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE

postulante

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

929716072

5.1. CELULAR

60381884

7° DNI / OTROS

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD)

J. r Huayna capca

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

Adelauc8370@gmail.com

9° CORREO ELECTRONICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

Que habiendo entregado mi certificado de estudios para postular al examen de admisión de la Institución que usted dirige la cual no me presente al examen del 5 de abril del presente año.

Solicito que se me devuelva dicho certificado de estudios por que mi persona ingreso a la universidad del calla en lima para presentar mi certificado de estudios.

11° ANEXOS: _____

12 FECHA:

9 de abril 2026

FIRMA

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