



# FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: Pago del 50% de matrícula por hermandad.

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

**"MARCO"**

2° DESTINATARIO Director General del I.E.S.T.P "MARCO".

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES) Barzola Uchuyppoma Melagros Sapiro

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE Enfermería Técnica V semestre

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO 903288258  
5.1. CELULAR

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD) 75187113  
7° DNI / OTROS

8° DOMICILIO DEL USUARIO (CALLE - DISTRITO - PROVINCIA - DPTO.) J.R. Muñoz Melgar 117 MARCO - TRAGADERO

9° CORREO ELECTRONICO melagritosbarzola@gmail.com

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:  
Solicitud del pago del 50% de matrícula por hermandad, mi hermana menor ingresante a la carrera de Enfermería Técnica, Barzola Uchuyppoma Xomara Mayela con el DNI 72347459. Es justicia poder adquirir mi solicitud.

11° ANEXOS:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

12 FECHA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA

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