

# FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED



1° SOLICITO:

Convalidación de  
Unidades Didácticas

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

2° DESTINATARIO: *Sección Director del Instituto Superior T. "Marco"*

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES): *Marcela Rosales Lezet Mora*

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE: *APSTI*

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO: *Alumna*

5.1. CELULAR

*41890947*

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD)

7° DNI / OTROS

8° DOMICILIO DEL USUARIO (CALLE - DISTRITO - PROVINCIA - DPTO.): *Jr. Colina 5/6 Jauja*

9° CORREO ELECTRÓNICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

*Que, deseando convalidar mis unidades Didácticas de Competencia Informática al programa de APSTI sobre el proceso de convalidación de las mismas, seado justificar que es por el caso*

11° ANEXOS:

12 FECHA:

*24/04/20*

*[Firma]*

FIRMA

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