



# 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: Señor director I.S.T.P. "Marco"  
Mallapoma, Castilla Santa Ana.  
3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES): Apsti  
4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE: Alumna  
5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO: \_\_\_\_\_  
5.1. CELULAR: 92368340  
6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD): \_\_\_\_\_  
7° DNI / OTROS: \_\_\_\_\_  
8° DOMICILIO DEL USUARIO (CALLE - DISTRITO - PROVINCIA - DPTO.): Jr. Manco Capac s/n Jauja

9° CORREO ELECTRÓNICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

Que, siendo requisito para poder matricularme la convalidación de mis Unidades didácticas del Programa de Computación a APSTI, solicito la convalidación de mis unidades.

Siendo así, quedo a la espera de su respuesta.

11° ANEXOS:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

12 FECHA:

14/04/26

[Firma]  
FIRMA

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