



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: Exoneración de Pago de Matrícula por núcleo Familiar.

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

2° DESTINATARIO Mg. David Germeño Torpoco (Director IESTA "Marco")

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES) Chumbe Macha Yanitza Sofía

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE Enfermería Técnica III semestre

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO Estudiante

910660593

5.1. CELULAR

71813456

7° DNI / OTROS

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD)

8° DOMICILIO DEL USUARIO (CALLE - DISTRITO - PROVINCIA - DPTO.) Calle Mantaro N° 1000 - Ullusca - Parco.

9° CORREO ELECTRONICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

Con el debido respeto me dirijo a su despacho para solicitar el pago de Matrícula por núcleo Familiar ya que ingresaron a esta casa superior de estudios mis hermanas P.E APSTI : Chumbe Macha LeyLy Sahori P.E Enfermería Técnica : Chumbe Macha María Lesty por lo expuesto indique a quien corresponde, acceder a mi solicitud.

11° ANEXOS:

* Constancia de Inscripción (C2)
* Boleta de pago de Matrícula (Chumbe macha Yanitza.)
III Semest. Enfermería Técnica.

12 FECHA :

15/04/26

[Firma]

FIRMA

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