



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: Solicitud Evaluación Extraordinario
Área Comunicación Oral.

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

Sr. Director General

2° DESTINATARIO

Bartolo Aylas Milen Patricia

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

Enfermería Técnica

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

930207447
5.1. CELULAR

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD)

75793872
7° DNI / OTROS

Jir Nanco Capac 134 Jauja Junin.
8° DOMICILIO DEL USUARIO (CALLE - DISTRITO - PROVINCIA - DPTO.)

Bartolo Aylas Milen ~~amb~~hotmail.com
9° CORREO ELECTRONICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

habiendo realizando mis estudios tecnicos de la carrera de
enfermería técnica en el semestre II solicito a quien
corresponda el curso de comunicaciones oral que se me
evalúe dicho curso lo mas antes posible.

11° ANEXOS:

fur
comprobante de
pago

12 FECHA: miércoles 22 de abril del 2016

Milen
FIRMA

INST.	SUPERV.	SEDE	PARA EL USUARIO
		CENTRAL	(DESGLOSABLE)
N°	:		N°
EXPEDIENTE:			