



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE
R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: Evaluación de Acreditación de Idioma Extranjero

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO
"MARCO"

Sr. Director de El I.E.S.T.P. "Marco"

2° DESTINATARIO

Espinoza Figueroa Yanira Mayly.

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

A.P.S.T.I.

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

918531472
5.1. CELULAR

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD)

7° DNI / OTROS

Calle Choupimarca 514 - El Mantaro - Tarma

77670800

8° DOMICILIO DEL USUARIO (CALLE - DISTRITO - PROVINCIA - DPTO.)

9° CORREO ELECTRÓNICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

Solicito Evaluación de Acreditación de Idioma Extranjero, que habiendo estudiado los años 2023, 2024 y 2025 en el programa de estudios A.P.S.T.I., y deseando continuar con los tramites de titulación, solicito ordene a quien corresponda la expedición la Evaluación de Acreditación de Idioma Extranjero, por lo cual adjunto los requisitos correspondientes.

11° ANEXOS:

12 FECHA: 24 de abril 2026

May.

FIRMA

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