



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: Constancia de no Adeudor

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

2° DESTINATARIO M. G. David Arturo Cermeño Torpoco

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES) Vilchez Asparrin Jholissa Karol

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE Enfermería Técnica

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO 950259330
5.1. CELULAR

6° N° DE MATRÍCULA / CODIG.MOD) 60007752
7° DNI / OTROS

8° DOMICILIO DEL USUARIO (CALLE - DISTRITO - PROVINCIA - DPTO.) AV: Valentín fernandez s/n : Huertas - Jauja - Junín

9° CORREO ELECTRONICO Kardasparrin@gmail.com

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

Yo JHOLISSA KAROL VILCHEZ ASPARRIN con DNI: 60007752 domicilio en AV: Valentín fernandez s/n - Huertas - Jauja, con celular 950259330, correo electrónico Kardasparrin@gmail.com. Ante usted respetuosamente me presento y expongo: Qué habiendo estudiado los años 2023, 2024 y 2025 en el programa de estudios de ENFERMERIA TÉCNICA, y deseando continuar con los tramites de titulación, solicito ordene a quien corresponda la expedición de CONSTANCIA DE NO ADEUDAR, para lo cual adjunto los requisitos correspondientes.

11° ANEXOS:

- Copia de DNI
- Recibo de pago N° 00123

12 FECHA: Marco, 28 de Abril 2026

FIRMA

60007752

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