



# FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: Constancia de Experiencias  
Formativas en situaciones Reales de trabajo

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

**"MARCO"**

M.G.: David Arturo Cermeño Torpaco  
2° DESTINATARIO

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

Enfermería Técnica  
4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

5.1. CELULAR

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD)

7° DNI / OTROS

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

Karolasparin@gmail.com  
9° CORREO ELECTRONICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

Yo Jholissa Karol Vilchez Asparin con DNI N° 60007752, domiciliada en el A.U.: valentin fernandez s/n - Jauja, con celular 950259330, correo electronico Karolasparin@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 Experiencias Formativas en Situaciones Reales de Trabajo, 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 : _____                |