



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: Constancia donde acredite el conocimiento de un idioma extranjero (Inglés)

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

M.G: David Arturo Cermeño Torpoco
2° DESTINATARIO

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

Enfermería Técnica
4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

950259330
5.1. CELULAR

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD)

60007752
7° DNI / OTROS

AU: Valentín Fernández Sh - Huertas - Jauja - Junín
8° DOMICILIO DEL USUARIO (CALLE - DISTRITO - PROVINCIA - DPTO.)

Kardaspain@gmail.com
9° CORREO ELECTRÓNICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

yo, Jhulissa Karol Vilchez Asparin con DNI N° 60007752, domiciliada en el AU: Valentín Fernández Sh, Jauja, con celular 950259330, correo electrónico Kardaspain@gmail.com. Ante usted respetuosamente me presento y expongo:
Que 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 donde Acredite el Conocimiento de un Idioma Extranjero (INGLÉS), para lo cual adjunto los requisitos correspondientes.

11° ANEXOS:

- Certificado de curso de capacitación
- Copia de DNI
- Recibo de pago N° 00-123

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 :