



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

HIDALGO HUANHUAYO JHOVANA SALOME

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

ENFERMERIA TÉCNICA

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

915 347 807

5.1. CELULAR

74554702

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD)

7° DNI / OTROS

A.V: Los Angeles SIN : YAUYOS. - JAUIJA - JUNIN

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

jhoana.hidalgo.huanhuayo@gmail.com

9° CORREO ELECTRONICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

Yo JHOVANA SALOME HIDALGO HUANHUAYO con DNI: 74554702, domiciliado en la A.V: Los Angeles SIN Yaayos - Jauija, con celular 915347807, correo electrónico jhoana.hidalgo.huanhuayo@gmail.com - Ante usted respetuosamente me presento y expongo.

-Que habiendo estudiado los años 2023-2025 en el programa de Estudio de Enfermería Técnica y desiendo continuar con los trmites de Titulación, solicito constancia de EXPERIENCIAS FORMATIVAS EN SITUACIONES REALES DE TRABAJO (para lo cual adjunto los 11° ANEXOS: requisitos correspondientes.

- Copia de DNI
- Recibo de Pago N°00123

12 FECHA:

Marco, 28 de Abril del 2026

FIRMA

74554702

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