



# FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: *Regularización de Examen Extraordinario U.D. ANATOMÍA FUNCIONAL y OFIÁTICA*

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

**"MARCO"**

2° DESTINATARIO *SEÑOR DIRECTOR DEL I.E.S.T.P. "MARCO"*

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES) *HERRERA HUARCAYA MERCEDES LOLA*

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE *ENFERMERIA TÉCNICA*

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO *922078324*

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD) *5.1. CELULAR*

7° DNI / OTROS *71476040*

8° DOMICILIO DEL USUARIO (CALLE - DISTRITO - PROVINCIA - DPTO.) *C.C. Km 45.5 Chapopampa - Curicaca - Tarma*

9° CORREO ELECTRONICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO: *Que habiendo solicitado el año 2025 Examen Extraordinario en las U.D. de ANATOMÍA FUNCIONAL (2022) y OFIÁTICA (2022). Solicito se me regularize inmediatamente a fin de culminar mis estudios en P.E de Enfermería Técnica.*

11° ANEXOS: *Copia DNI  
Pagos por ambas U.D.*

12 FECHA: *05-05-2026.*

*[Firma]*  
FIRMA

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