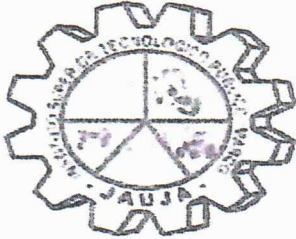


11

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED



1° SOLICITO: CONVALIDACION DE UNIDADES DIDACTICAS Y UBICACION

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

2° DESTINATARIO SEÑOR DIRECTOR IESTP "MARCO"

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES) YUPANQUI SORREA WENDY CATHERINE

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE COMPUTACION E INFORMÁTICA - APSTI

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

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

8° DOMICILIO DEL USUARIO (CALLE - DISTRITO - PROVINCIA - DPTO.) AV. HATUN YANCA S/N - SAUSO - TACNA

9° CORREO ELECTRÓNICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:
QUE, HABIENDO ESTUDIANDO EL PROGRAMA DE ESTUDIO COMPUTACION E INFORMÁTICA Y DESEANDO CUMPLIR Y POR EL CAMBIO DE DENOMINACION APSTI SOLICITO PODER ORDENAR A QUEA CORRESPONDIA LA CONVALIDACION Y UBICACION A LA NUEVA DENOMINACION

11° ANEXOS:

12 FECHA: MARCO 24-04-26

[Firma]
FIRMA

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