



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: Constancia de Egresado

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

MG: 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

5.1. CELULAR

950259330

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD)

7° DNI / OTROS

60007752

Av. Valentín Fernández s/n - Huertas - Jayja - Junín

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

Karolasparin@gmail.com

9° CORREO ELECTRONICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

yo Jhulissa Karol Vilchez Asparin con DNI N°:60007752, domiciliado en el Av. Valentín Fernández s/n, Jayja, con celular 950259330, correo electrónico Karolasparin@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 de Egresado, para lo cual adjunto los requisitos correspondientes.

11° ANEXOS:

- Copia de DNI
- Certificado de estudios
- Constancia de Experiencias formativas en situaciones reales de trabajo.
- Fotografía T/P
- Recibo de pago N°00123

12 FECHA:

Marco, 14 de mayo 2026

FIRMA

60007752

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