FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: TITULACIÓN EN LA MODALIDAD DE EXAMEN DE SUFICIENCIA PROFESIONAL.

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

Mg. David Arturo Cermeño Tarpoco
2° DESTINATARIO

Ingaroca Usuniica Maily Clendy
3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

Enfermería Técnica
4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE

900913897
5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO — 5.1. CELULAR

70380794
6° N° DE MATRICULA /CODIG.MOD) — 7° DNI / OTROS

Jr: Huarahuayo #360 barrio San Isidro (PPAA) Jauja
8° DOMICILIO DEL USUARIO (CALLE - DISTRITO - PROVINCIA - DPTO.)

mailyclendy@gmail.com
9° CORREO ELECTRÓNICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

Que habiendo estudiado los años 2023 - 2025 en el programa de estudios de enfermería Técnica y deseando continuar con los tramites de titulación, Solicito titulación en la modalidad de examen de Suficiencia profesional

Por lo tanto: suplico a usted señor Director acceder a mi Solicitud por ser de justicia

11° ANEXOS:

- copia de DNI
- constancia de egresado
- Tramite administrativo.

12 FECHA: _____

FIRMA

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