



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: Autorización para realizar Prácticas
Profesionales de 180 horas en el Hospital
Domingo Olavegoya de Jauja, del 13 de julio al
15 de agosto de 2026

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

DIRECTOR DEL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA - JAUJA

2° DESTINATARIO
RAFAEL CASIMIRO VARY MARTINA

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

ENFERMERIA TÉCNICA V SEMESTRE

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE

ESTUDIANTE IESTP "MARCO"

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

916 627 992

5.1. CELULAR

60008782

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD)

7° DNI / OTROS

Av. Primavera s/n - VAULI - JAUJA - JUNIN

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

martinaraafael815@gmail.com.

9° CORREO ELECTRONICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

"Solicito seme autorice realizar mis prácticas profesionales en el Hospital Domingo Olavegoya de Jauja, durante el período comprendido del 13 de julio a 15 de agosto del 2026, con la finalidad de fortalecer y complementar los conocimientos y habilidades adquiridos en mi formación académica en el Programa de Estudios de Enfermería Técnica" con duración de 180 horas. Del modulo III SERVICIOS DE ATENCION INTEGRAL Y ENFERMERIA ESPECIALIZADA.

11° ANEXOS:

12 FECHA:

23 de junio del 2026

FIRMA

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