



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: DEVOLUCIÓN DE EXPEDIENTE
P.E. ENFERMERIA TECNICA

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

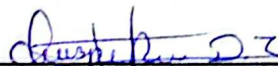
SR: DIRECTOR I.E.S.T.P "MARCO"
2° DESTINATARIO
DELSI ZONIA QUESPE RIVERA
3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)
ENFERMERIA TECNICA
4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE
DOCENTE
5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO
957728219
5.1. CELULAR
44285352
6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD)
Sr. GAV #12221 - TAMBO - HYD) JUNIN
7° DNI / OTROS
8° DOMICILIO DEL USUARIO (CALLE - DISTRITO - PROVINCIA - DPTO.)
delsiquispe@gmail.com
9° CORREO ELECTRÓNICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

Que habiendo presentado mi expediente para la contrata docente para el programa de E.T solicito a ud. sr. director la devolución del cv por ser documento necesario para mi persona.
Por lo tanto! Ruego a ud acceda mi solicitud por ser de justicia.

11° ANEXOS:

12 FECHA: 16/07/2026


FIRMA

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