



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO:

Certificado De Estudios

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

MG. David Anzuro Caramelo Torpoco

2° DESTINATARIO

Salinas Quintero MARIA ANA

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

Enfermería Técnica 2012-2014

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE

963633336

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

5.1. CELULAR

70380889

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD)

7° DNI / OTROS

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

maria.salinas91@gmail.com

9° CORREO ELECTRONICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

que habiendo estudiado los años 2012 al 2014 en el Programa de Estudios en Enfermería Técnica y Decano Contable con los límites de Titulación, Solicito mi Certificado de Estudios para lo cual Adjunto los respectivos comprobantes,

11° ANEXOS:

Certificado Original
Fotografía
Rubro: 000612

12 FECHA:

03/08/28

Salinas

FIRMA

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