



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: Constancia de Expe-
riencias Formativas en situa-
ciones reales de trabajo

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

Señor Director General del IESSP Marco Mg David García T

2° DESTINATARIO

Obispo Lopez Guido Fernando

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

ENFERMERIA TÉCNICA

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE

939540701

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

5.1. CELULAR

48098511

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD)

7° DNI / OTROS

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

Av. Francisco Corle N° 1080 Sausa - Sausa - Junín.

9° CORREO ELECTRONICO Guidoobispo50@gmail.com

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

Habiendo Realizado estudios en el programa
de estudios de Enfermería Técnica
I y II Semestre 2021, III y IV Semestre año 2022
V y VI Semestre Año 2023, Habiendo concluido
satisfactoriamente. Solicito se me expida
la Constancia de prácticas en SRT.

11° ANEXOS:

Copia DNI
comprobante de pago

12 FECHA:

03 de Agosto 2026

out-out

FIRMA

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