FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: REBAJA DE MATRICULA.

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

S. Director del I.E.S.T.P MARCO

2° DESTINATARIO

Flores Canaquiri Andia Gabriela

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

APSTI segundo

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE

—

977 531 946

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

5.1. CELULAR

0814749

6322505

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD)

7° DNI / OTROS

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

63225050@IE.S.T.P Marco.edu.PE

9° CORREO ELECTRONICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

Solicito rebaja de matricula de acuerdo alas normas existe una rebaja por tener vinculo familiar. ya que Flores Canaquiri Andia Gabriela esta estudiando en el programa de estudios APSTI semestre 1 y mi hermana Flores Canaquiri Betsy tambien esta estudiando la carrera de APSTI por lo cual solicito una rebaja de matricula.

11° ANEXOS:

adjunto boletas de notas.

12 FECHA :

FIRMA

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