



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: el 50% de exoneración de matrícula por vínculo familiar

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

Sr: Director I E S T P. Marco

2° DESTINATARIO

Barzola Rosales Libanessa Iliana

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

Enfermería Técnica

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE

estudiante

950534394

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

5.1. CELULAR

0814749

6° N° DE MATRÍCULA / CODIG.MOD)

7° DNI / OTROS

Jr: 1° de Mayo N° 1517

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

9° CORREO ELECTRONICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

Sr: Director me dirijo a su despacho para solicitar la exoneración del 50% de la matrícula del año lectivo 2026 - II, ya que mi persona está cursando estudios en el programa de enfermería Técnica del II Semestre conjuntamente con mi hijo, motivo por el cual acudo a su despacho indique a quien corresponde dar trámite a mi Solicitud, agradezco de antemano su atención.

11° ANEXOS:

Copia de boleto de notas (2)

Copia de DNI (2)

12 FECHA:

25/08/26

[Firma]
FIRMA

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