



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: Exoneración del 50% a la matrícula por vínculo familiar

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

2° DESTINATARIO: Sr. Director del Instituto de Educación Superior Tecnológico Público "Marco"

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES): Baltazar Canchaya Diana Cristina

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE: Enfermería Técnica 4 Semestre

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO: Estudiante

946 668 360

5.1. CELULAR

6° N° DE MATRÍCULA / CODIG.MOD): 0814749

6000 8202

7° DNI / OTROS

8° DOMICILIO DEL USUARIO (CALLE - DISTRITO - PROVINCIA - DPTO.): Calle Tarma s/n Paca

9° CORREO ELECTRONICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

Señor director acudo a su despacho solicitando la exoneración del 50% de la matrícula periodo académico 2026-2, Tengo un hermano Baltazar Canchaya Roberto Carlos del II semestre del programa de estudio Enfermería Técnica y mi persona cursando el 4 semestre del mismo programa de estudio, motivo por el cual indigo a quien corresponda acceder a mi solicitud

11° ANEXOS:

Copias voladas de notas (2)
Copias de DNI (2)

12 FECHA:

27/08/2026

[Firma]
FIRMA

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