



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: Exoneración de matrícula del 50% por Vinculo Familiar

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

Señor Director del ISTP Marco

2° DESTINATARIO

Esteban Huama Kineshi Crispina

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

Enfermería técnica

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE

Estudiante

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

0814749

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD)

JR Dos de Mayo

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

916 380635 / 948456061

5.1. CELULAR

76618795

7° DNI / OTROS

9° CORREO ELECTRONICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

Señor Director acudo a su despacho para solicitar la exoneración del 50% de la matrícula periodo académico 2026+2. nos encontramos estudiando en la institución mi persona P.E Enfermería técnica Segundo C semestre y mi hermano Nayeli Esteban Huaman P.E Enfermería técnica 4 C semestre motivo por el cual solicito la ex. Espero de antemano ser atendida

11° ANEXOS:

Boleta de mano
DNI

12 FECHA:

Kuband

FIRMA

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