



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: Exoneración del 50% de la matrícula
Periodo académico 2026-2 Por Vínculo
Familiar

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

2° DESTINATARIO
Señor Director del IESTP "MARCO"

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)
Yaritza Sofia Chumbe Macha

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE
Enfermería Técnica IV

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO
Estudiante
0814749

910660593

5.1. CELULAR

71813456

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD)

7° DNI / OTROS

8° DOMICILIO DEL USUARIO (CALLE - DISTRITO - PROVINCIA - DPTO.)
Colle montoro N° 1000 - Parco - Jauja - Junin

9° CORREO ELECTRONICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

Señor director acudo a su despacho para solicitar la exoneración
del 50% de la matrícula por tener una hermana cursando estudios en
el programa de estudios de APSTI de II semestre y mi persona cursa
el IV en el programa de estudios enfermería técnica, motivo por el
qual acudo a su despacho e indique a quien corresponda dar trámite
a mi solicitud.

11° ANEXOS:

Copia de DNI (2)
Copia Voleto de nota (2)

12 FECHA: 28/08/2026

Yaritza

FIRMA

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