



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

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

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

Señor Director del ISIP Marco
2° DESTINATARIO

Hualuco Amoro Maria Angela
3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

Enfermería Técnica
4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE

Estudiante
5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

959300773
5.1. CELULAR

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

71125778
7° DNI / OTROS

JR ORIENTE 301
8° DOMICILIO DEL USUARIO (CALLE - DISTRITO - PROVINCIA - DPTO.)

mariaangelaHualucoamoro@gmail.com
9° CORREO ELECTRÓNICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

Sr Director acudo asu despacho para solicitar la exoneración del 50% de la matrícula, periodo academico 2026+2, nos encontramos estudiando en la institución mi persona P.E enfermería Técnica segundo semestre, y mi hermana Angeli Yauri Amoro P.E Diseño de modas segundo semestre, motivo por el cual solicito la exoneración, espero de ante mano ser atendida.

11° ANEXOS:

Boleta de nota (2)
DNI (2)

12 FECHA:

26/08/2026

FIRMA

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