



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: Subsanación de
Unidad didáctica

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

Señor Director del Instituto Superior Tecnológico Público "Marco"

2° DESTINATARIO

Pillco Bernabé Mayli

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

Enfermería Técnica

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE

Estudiante

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

928275830

5.1. CELULAR

74168817

7° DNI / OTROS

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD)

Av. Circunvalación s/n Yauyas Jauja Junin

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

74168817@iesipmarco.edu.pe

9° CORREO ELECTRONICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

Que habiendo desaprobado la unidad didáctica procedimientos invasivos y no invasivos en el 2025-II del IV semestre del programa de estudios de enfermería técnicas, solicito la matrícula en dicha unidad didáctica mencionada para la expedición de la resolución directoral

Por lo expuesto:

Señor director, accede a mi petición por ser de justicia

11° ANEXOS:

FUT

Recibo de pago

12 FECHA: 02 de setiembre 2026

M. Mayli

FIRMA

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