



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: Exoneración de pago del 50% de la matrícula periodo académico 2026-2 vinculo familiar (hermanas).

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

Sr. Director del I.S.T.P. - Marco

2° DESTINATARIO

Barzola Uchuyrama Melagros Supiro

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

Enfermería Técnica VI semestre

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE

Estudiante

903 288 258

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

5.1. CELULAR

0814749

75187113

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD)

7° DNI / OTROS

Jr. Mariano Melgar 117 - Trujadero

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

melagrosbarzola@gmail.com

9° CORREO ELECTRONICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

Sr. Director acudo a su despacho para solicitar la exoneración del 50% de la matrícula, ya que somos 2 hermanas estudiando en la institución, mi persona cursa el VI semestre del programa de estudio de Enfermería técnica y mi hermana Barzola Uchuyrama Xiomara Mayela en el II semestre del programa de estudios de Enfermería Técnica, por lo expuesto solicito a quien corresponde dar trámite a mi solicitud.

11° ANEXOS:

Boleta de notas (2 copias)

DNI (2 copias)

12 FECHA: 04 - 09 - 2026

FIRMA

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