



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED



1° SOLICITO: Designación De módulos Tenudos,
Fecha y hora para Rendir Examen de Selección
Profesional

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

Mg. David Arturo Cermeño Tonpoco

2° DESTINATARIO

Salinas Guendo Maria Ana

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

Enfermería Técnica - 2012, 2013, 2014-

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE

963633336

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

51. CELULAR
70380889

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD)

Jinon Huancayo 935, Huancayo

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

Maria Salinas91@gmail.com

9° CORREO ELECTRONICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

Que hebreco estudiado los años 2012 - 2013
2014, en el programa de estudios de Enfermería
Técnica y contando con los requisitos necesarios
Solicito designación de módulos, Designación de
Tenudos y Designación De Fecha, hora para
Rendir Examen de Selección Profesional, para
lo cual adjunto los requisitos correspondientes

11° ANEXOS:

Dni (Copia)
Expediente (Copia)

12 FECHA:

Miércoles 09 de setiembre del 2026

Salinas

FIRMA

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