



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: Permiso por intervención
quirúrgica 10/09/26

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

Coordinadora del P.E. Enfermería Te.

2° DESTINATARIO

Maria Huatoco Amaro

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

Enfermería Te.

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE

Estudiante

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

959300773

5.1. CELULAR

74125778

7° DNI / OTROS

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD)

Jr. oriente 301 de acoller. de Jauja de Junin

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

mariaangelahuatocoamaro@gmail.com

9° CORREO ELECTRONICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

lic carmen crisotomo lescano, comunico a su despacho que tengo programado una intervención quirúrgica a nivel de la nuca para el día 10 de setiembre, motivo por el cual solicito permiso a la asistencia a clases y que los docentes me consideren en los diferentes actividades académicas regularizar mi retorno, agradezco su comprensión y apoyo.

11° ANEXOS:

12 FECHA: 08/09/26


FIRMA

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