

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: Solicito permiso por motivos de Salud

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

Señor Director del IESTP "Marco"

2° DESTINATARIO

Gutierrez Cangañuala José

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE

Administrador

973677408

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

5.1. CELULAR

20489212

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD)

7° DNI / OTROS

Jr. Cesar Vallejo N° 385

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

jesusgutierrez2312@gmail.com

9° CORREO ELECTRONICO

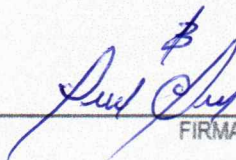
10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

Que, tenga a bien de otorgarme permiso para el día 28 de Setiembre del presente año, afn de asistir a una cita médica programada en Essalud, al final de la cita adjuntare dicha constancia.

11° ANEXOS:

12 FECHA:

25 de Setiembre de 2026


FIRMA

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