



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: Facilidades de estudio.

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

coordinador de - Arquitectora de Plataforma
2° DESTINATARIO

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

Lozmery Hinostroza Aquino

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE

Arquitectura de plataforma. IV semestre

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

5.1. CELULAR (920206967)

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD)

48500720
7° DNI / OTROS

Dr. Jose Bernardo Alcedo - 882 - Acolla.
8° DOMICILIO DEL USUARIO (CALLE - DISTRITO - PROVINCIA - DPTO.)

9° CORREO ELECTRONICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

Ave con el debido Respeto me presento ante Ud.
para solicitar Facilidades de estudio por motivo de
enfermedad en la especialidad de Arquitectora de
Plataforma. IV semestre
por lo cual suplico su comprensión a mi
solicitud

11° ANEXOS:

- informe de alta
de paciente

12 FECHA: 02-10-2026

[Firma]

FIRMA

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