

"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Yo MERCEDES LOLA HERRERA HUARCAYA identificado con DNI 71476040 estudiante de II semestre de la carrera técnica de enfermería. solicito la carta de presentación a nombre de la obstetra MIRELLA SARATE jefa del centro de salud de LLOCLLAPAMPA para poder realizar mis practicas pre profesionales.



INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICA PÚBLICA
"MARGO"
 R.M. N° 1951 - ED 91 - 12 - 27
SERVICIOS EDUCATIVOS

Recibí de: Herrera Huarcaya Mercedes

La suma de: Once y 60/100 S/65

RUC 20221791950
 RECIBO DE INGRESO
 N° 001553

DÍA: 16 MES: 01 AÑO: 23
 CARRERA PROFESIONAL: _____

P.A. E.T. I.A. APSTI D.M.

01. ACTA DE EVALUACIÓN TEÓRICA PRÁCTICA	<input type="checkbox"/>	14. DERECHO DE EXAMEN DE ADMISIÓN	<input type="checkbox"/>	28. INSCRIPCIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	<input type="checkbox"/>
02. ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA	<input type="checkbox"/>	15. DERECHO DE SUSPENSIÓN VIA INVEST.	<input type="checkbox"/>	29. INSCRIPCIÓN A CURSO DE IDIOMA EXTRANJERO	<input type="checkbox"/>
03. CARNET MEDIO PASAJE	<input type="checkbox"/>	16. DERECHO DE EXAMEN DE SUFFICIENCIA PROFESIONAL	<input type="checkbox"/>	30. INSCRIPCIÓN A CURSO DE ACTUALIZACIÓN PARA TITULACIÓN	<input type="checkbox"/>
04. COPIA DE RECIBO SERVICIOS EDUCATIVOS	<input type="checkbox"/>	17. DERECHO DE EXAMEN TEÓRICO PRÁCTICO	<input type="checkbox"/>	31. MATRÍCULA ALUMNOS	<input type="checkbox"/>
05. COPIA FEDTEADA	<input type="checkbox"/>	18. DERECHO DE TITULACIÓN	<input type="checkbox"/>	32. REPETICIÓN DE UNIDAD DIDÁCTICA	<input type="checkbox"/>
06. CONVALIDACIÓN DE UNIDADES DIDÁCTICAS	<input type="checkbox"/>	19. DUPLICADO DE FORMATO DE TÍTULO	<input type="checkbox"/>	33. RESERVA DE MATRÍCULA	<input type="checkbox"/>
07. CARTA DE PRESENTACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	20. EVALUACIÓN EXTRAORDINARIA	<input type="checkbox"/>	34. RECTIFICACIÓN DE NOMBRES Y APELLIDOS	<input type="checkbox"/>
08. CONSTANCIAS DIVERSAS NO DETALLADAS EN EL PRESENTE	<input type="checkbox"/>	21. FORMATO DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS	<input type="checkbox"/>	35. SERVICIO DE CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/>
09. CONSTANCIAS DE EGRESADO	<input type="checkbox"/>	22. FEDTEADA DE TÍTULO PROFESIONAL	<input type="checkbox"/>	36. TRAMITE ADMINISTRATIVO	<input type="checkbox"/>
10. CONSTANCIAS DE CULMINACIÓN Y/O ELEC./PROY./INVEST.	<input type="checkbox"/>	23. FEDTEADA DE SILABUS POR HOJA	<input type="checkbox"/>	37. TRAMITE DE RENOVACIÓN	<input type="checkbox"/>
11. CERTIFICADO DE ESTUDIOS	<input type="checkbox"/>	24. FOTOCOPIA SIMPLE	<input type="checkbox"/>	38. TRASLADO INTERNO	<input type="checkbox"/>
12. CERTIFICADO MODULAR	<input type="checkbox"/>	25. FOLDER DE PRÁCTICAS / MODULO	<input type="checkbox"/>	39. TRASLADO EXTERNO	<input type="checkbox"/>
13. CONSTANCIAS DE TERCIO ESTUDIANTE	<input type="checkbox"/>	26. FORMATO DE TÍTULO	<input type="checkbox"/>		
		27. HOJA DE NOTAS / SEMESTRE	<input type="checkbox"/>		

TOTAL S/ 5.00

TESORERIA

numero de celular.934506524
correo.mercedeslolaherrera@gmail.com