



# FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: Devolución de Documentos originales

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

## "MARCO"

Directora General del I.E.T.P.M.  
2° DESTINATARIO

Borja de la Cruz Enith Isabel  
3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

Enfermería Técnica  
4° CARRERA PROFESIONAL Y SEMESTRE

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO  
937709365  
5.1. CELULAR

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD)  
72249341  
7° DNI / OTROS

Jr. Fedregal s/n Alauca, Jauja, Junin  
8° DOMICILIO DEL USUARIO (CALLE - DISTRITO - PROVINCIA - DPTO.)

isabelborjadelaCruz@gmail.com  
9° CORREO ELECTRONICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:  
Habiendo Postulado en el año 2022 y presentado mis documentos como, certificado de estudios, partida de nacimiento, solicito la devolución de tales documentos ya que volveria a postular este presente año.

11° ANEXOS:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

12 FECHA: 14/03/2023

  
FIRMA

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