



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: Devolución de derecho de matrícula.

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO
"MARCO"

Señora Directora de la I.E.S.T.P. Marco

2° DESTINATARIO

CASACHAGUA MORENO SHARON Nicol

3° DATOS DEL USUARIO (APELIDOS Y NOMBRES)

Arquitectura de Plataformas y servicios de Informática 7 semestros

4° CARRERA PROFESIONAL Y SEMESTRE

Ninguna

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

990603418

5.1. CELULAR

61062429

7° DNI / OTROS

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD)

Jirón: Jauja # 401 - Jauja Junín

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

Que habiendo pagado mi derecho correspondiente a la matrícula

9° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

de la especialidad y presentando los documentos solicitados me dicen que no tengo vacante y no estoy en el sistema registrado por lo cual solicito la devolución de mi matrícula que lo pague muchísimas gracias.

10° ANEXOS:

Copia de recibo de pago
copia de DNI

11° FECHA:

[Firma] 18 de Abril 2023

[Firma]
FIRMA

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

