



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: la devolución de mis documentos

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

2° DESTINATARIO Señora directora de nuestro plantel IESTP "Marco"

Ninahuenca Pizarro Dayana Anabel

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

Enfermería Técnica I Semestre

4° CARRERA PROFESIONAL Y SEMESTRE

Estudiante

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

991 900 142

5.1. CELULAR

7223 6289

7° DNI / OTROS

6° N° DE MATRICULA /CODIG.MOD)

Susan Huamachuco S/N Pechq - Jauja - Sunin

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

Dayana.ninahuenca.pizarro@gmail.com

9° CORREO ELECTRONICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

Solicito la devolución de mis documentos
tomando la decisión de dejar mis estudios
habiendo ingresado en Abril de 2023

11° ANEXOS:

12 FECHA: 24/08/2023

FIRMA

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