



FORMULARIO UNICO DE TRAMITE (F.U.T)

SOLICITO:	CERTIFICADO Y/O DIPLOMA DEL IDIOMA INGLES
------------------	--

Señora Directora del I.E.S.T.P. "Marco".
DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE

GRADOS SANCHEZ TATIANA CRISS
DATOS DEL USUARIO – APELLIDOS Y NOMBRES

EGRESADA DE LA CARRERA DE INDUSTRIAS ALIMENTARIAS
CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO O ESTUDIO

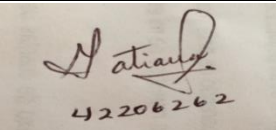
D.N.I. N°	42206262	NÚMERO DE CELULAR	977900336
AUTORIZO SE ME NOTIFIQUE AL SIGUIENTE CORREO ELECTRÓNICO	familia.huamangrados@gmail.com		

Calle libertad sn Apata-Jauja
DOMICILIO DEL USUARIO

FUNDAMENTO DEL PEDIDO

<p>Que, habiendo culminado satisfactoriamente la carrera y siendo requisito indispensable el seguir los trámites correspondientes para optar el título solicito el CERTIFICADO DEL IDIOMA INGLES que realice en dicha institución.</p> <p>POR LO TANTO: Pido a Usted acceder a mi solicitud.</p>

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN	Boleta de pago de INSCRIPCION DEL CURSO DE IDIOMA EXTRANJERO
-----------------------------------	---

Marco, 17 de octubre de 2023	
LUGAR Y FECHA	FIRMA DEL USUARIO

ANEXOS

-RECIBO DE PAGO DE INSCRIPCION DEL IDIOMA EXTRANJERO

