

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED



1° SOLICITO: Justificación de
Faltas

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO
"MARCO"

Sra directora del Instituto "Marco"
2° DESTINATARIO

Zarate Fernandez Cristian Jesus
3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

Enfermeria Tecnica
4° CARRERA PROFESIONAL Y SEMESTRE

Independiente
5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

927757774

5.1. CELULAR

71485980

7° DNI / OTROS

6° N° DE MATRICULA /CODIG.MOD)

Jiron Sucre 284-Sausa - Jauja - Junin
8° DOMICILIO DEL USUARIO (CALLE - DISTRITO - PROVINCIA - DPTO.)

9° CORREO ELECTRONICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

Justificación por faltas de inasistencia por accidente de robo a las clases presenciales de Enfermeria Tecnica del 2do Semestre del ISEP "Marco"

11° ANEXOS:



12 FECHA: 31-10-2023

[Signature]
FIRMA

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