



# FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: *Formato de Diploma de Título de profesional Técnico y designación de Código institucional.*

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

**"MARCO"**

2° DESTINATARIO  
*Sra. Directora del I.E.S.T.P. "Marco"*

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)  
*M EDRANO YALI, LUTGARDA INES*

4° CARRERA PROFESIONAL Y SEMESTRE  
*Industrias Alimentarias.*

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

*997 868710*  
5.1. CELULAR

*20899249*

7° DNI / OTROS

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD)

8° DOMICILIO DEL USUARIO (CALLE - DISTRITO - PROVINCIA - DPTO.)  
*Pte. Arias Alonso Mz. B Lt. 15 EL TAMBO - HUANCAY - JUNIN*

9° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

*Que habiendo sostenido en la modalidad de Suficiencia Profesional, siendo aprobado. Solicito formato de Diploma de T.tulo de Profesional Técnico en Industrias Alimentarias y designación de Código Institucional. Por lo tanto, suplico a usted acceder mi petición.*

10° ANEXOS:

*Recibo N° 001305*

11° FECHA: *Marco, 21 de Diciembre de 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