



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: devolución de
mis documentos
originales

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

Señora directora del Instituto Marco
2° DESTINATARIO

Gave Cerrón Simera Mayli
3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

Enfermería Técnica
4° CARRERA PROFESIONAL Y SEMESTRE

Restante
5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

949115384

5.1 - CELULAR

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD)

75589228

7° DNI / OTROS

Districto Yauli Avenida Primavera Stn
8° DOMICILIO DEL USUARIO (CALLE - DISTRITO - PROVINCIA - DPTO)

mayli-simera@comser
9° CORREO ELECTRONICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

devolución de documentos: Acta de nacimiento
certificado de estudios
copia de DNI
originales
dado que hice la inscripción para el examen de
admisión realizado en el Instituto Marco por lo
cual no logre el ingreso

11° ANEXOS:
N° 001733

12 FECHA: 15 de abril 2024

FIRMA

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

