

DÍA	MES	AÑO
27	05	24

PROGRAMA DE ESTUDIOS

P.A.	E.T.	I.A.	APSTI	D.M.
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Recibí de: Inga Inga Dirsa Luz
 La suma de: once y 00/100 soles

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 01. ACCESO A INFORMACIÓN PÚBLICA | <input type="checkbox"/> 18. DERECHO DE TITULACIÓN | <input type="checkbox"/> P./TITULACIÓN |
| <input type="checkbox"/> 02. ACTA DE EVALUACIÓN TEÓRICO PRÁCTICO | <input type="checkbox"/> 19. DERECHO P/SUSTENTACIÓN VIA INVESTIGACIÓN APLICADA P./TITULACIÓN | <input type="checkbox"/> 31. INSCRIPCIÓN AL CURSO DE IDIOMA INGLES |
| <input type="checkbox"/> 03. ALQUILER TERRENO RURAL | <input type="checkbox"/> 20. DUPLICADO DE EXPEDICIÓN DE FORMATO DE TÍTULO PROFESIONAL TÉCNICO | <input type="checkbox"/> 32. INSCRIPCIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN FINES TITULACIÓN |
| <input type="checkbox"/> 04. CARNET DE MEDIO PASAJE | <input type="checkbox"/> 21. EVALUACIÓN EXTRAORDINARIA | <input type="checkbox"/> 33. MATRÍCULA 1er PUESTO |
| <input type="checkbox"/> 05. CARTA DE PRESENTACIÓN | <input type="checkbox"/> 22. EXPEDIC. DE CERT. ESTUDIOS Y FORMATO | <input type="checkbox"/> 34. MATRÍCULA DE ALUMNOS |
| <input type="checkbox"/> 06. CERTIFICADO MODULAR | <input type="checkbox"/> 23. EXPEDICIÓN DE FORMATO DE TÍTULO PROFESIONAL TÉCNICO | <input type="checkbox"/> 35. MATRÍCULA HERMANOS |
| <input type="checkbox"/> 07. CONSTANCIA DE CULMINACIÓN Y/O EJEC. DE PROYECT. INVEST. P./TITULACIÓN | <input type="checkbox"/> 24. EVALUACIÓN DE ACREDITACIÓN DE IDIOMA EXTRANJERO O LENGUA NATIVA | <input type="checkbox"/> 36. RECTIFICACIÓN DE NOMBRES Y APELLIDOS |
| <input type="checkbox"/> 08. CONSTANCIA DE EGRESADO | <input type="checkbox"/> 25. FEDETEADO DE TÍTULO PROFESIONAL | <input type="checkbox"/> 37. REINCORPORACIÓN DE ESTUDIOS |
| <input type="checkbox"/> 09. CONSTANCIA DEL IDIOMA EXTRANJERO | <input type="checkbox"/> 26. FEDETEADO P/SILABOS | <input type="checkbox"/> 38. REPITENCIA DE UNIDAD DIDÁCTICA |
| <input type="checkbox"/> 10. CONSTANCIA DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES | <input type="checkbox"/> 27. FOLDER DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES | <input type="checkbox"/> 39. RESERVA DE MATRÍCULA |
| <input type="checkbox"/> 11. CONSTANCIA DE TERCIO SUPERIOR | <input type="checkbox"/> 28. HOJA DE NOTAS | <input type="checkbox"/> 40. SERVICIO DE CAPACITACIÓN: A. PÚBLICO
A: PERSONAL INSTITUCIONAL |
| <input type="checkbox"/> 12. CONSTANCIA DIVERSAS NO DETALLADAS | <input type="checkbox"/> 29. HORA Y FECHA P./INFORME PROFESIONAL O SUSTENT. DE PROYECT. | <input type="checkbox"/> 41. TRÁMITES ADMINISTRATIVOS |
| <input type="checkbox"/> 13. CONVALIDACIÓN DE UNIDADES DIDÁCTICAS | <input type="checkbox"/> 30. INSCRIPCIÓN AL CURSO DE ACTUALIZACIÓN | <input type="checkbox"/> 42. TRASLADO EXTERNO (VAN) |
| <input type="checkbox"/> 14. COPIA DE RECIBO DE PAGO | | <input type="checkbox"/> 43. TRASLADO EXTERNO (VIENEN) |
| <input type="checkbox"/> 15. DERECHO DE EXAMEN DE SUFICIENCIA PROFESIONAL | | <input type="checkbox"/> 44. TRASLADO INTERNO |
| <input type="checkbox"/> 16. DERECHO DE EXAMEN TEÓRICO PRÁCTICO | | <input type="checkbox"/> 45. VALIDACIÓN DE PRÁCTICAS/MODULO |
| <input type="checkbox"/> 17. DERECHO DE EXAMEN DE ADMISIÓN | | |

constancia de primera matricula de **TOTAL S/** 11.00
institucion de procedencia
especificar fecha y dia mes y año

TESORERIA

11° ANEXOS: matricula especificando la fecha dia mes y año de haber realizado matricula en Enfermeria Tecnica
recibo de pagos 121

12 FECHA: 27 de Mayo del 2024

[Firma]
 FIRMA

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