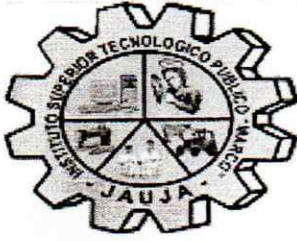


FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED



1° SOLICITO: Facilidades de Estudio

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) Molina Artica Alberto Jaime

4° CARRERA PROFESIONAL Y SEMESTRE Enfermería Técnica - III Semestre

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO Seguridad Externa - Comisaria Aeropuerto Jauja - 936662582

5.1. CELULAR

73862194

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD)

7° DNI / OTROS

8° DOMICILIO DEL USUARIO (CALLE - DISTRITO - PROVINCIA - DPTO.) Jr. Junín S/N - Anexo Pachascucho - Acolla.

9° CORREO ELECTRONICO albertomolinaartica@gmail.com

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

El suscrito a la fecha viene laborando en el centro de trabajo antes mencionado, por lo cual me es imposible asistir a las clases en forma regular, por lo que solicito se me brinden las facilidades de estudio

11° ANEXOS:

Constancia de Trabajo

12 FECHA: 13 de mayo de 2024

FIRMA

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