SOLICITO. REBAJA DE PAGO DE CURSO DE ACTUALIZACION DEL AÑO 2024

SEÑORA DIRECTORA GENERAL DEL INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR TECNOLOGICO PUBLICO MARCO.

S.D.G.

Yo, Javier Petter Soriano Quispe, Ex Alumno del programa de estudios de Arquitectura de Plataformas y Servicios de Tecnologías de la Información, identificado con DNI N° 71721084, con domicilio en la Av. Aviación N°529 de Jauja Departamento de Junín.

Habiendo culminado mis estudios de manera satisfactoria como podrá observar mis notas Señora directora general, acudo para solicitar la rebaja de Pago por concepto de Inscripción de Curso de Actualización. En vista que cuando estuve cursando el VI Semestre el año 2023, me dio una enfermedad llamada esquizofrenia que estoy tratándome en el Médico y vengo tomando medicamentos, por lo que yo dependo económicamente de mis Padres, quienes por los gastos que genero el mal que vengo experimentando, me imposibilita en este momento realizar todo el monto. Y Solicito se me realice la rebaja del 50% de pago por concepto de Inscripción al curso de Actualización. Para mayor detalle adjunto al presente los documentos que sustentan lo que manifiesto. Sra. Directora General. Deseando Obtener el título de Arquitectura de Plataformas y Servicios de Tecnologías de la Información. Así mismo manifiesto siendo el objetivo de nivel nacional Numero Uno específicamente en el Objetivo Numero 1.1 señala, Garantizar la formación educativa de calidad e inclusiva de las personas a partir de las competencias necesarias que permitan realizar su proyecto de vida para su pleno desarrollo, individual, social, cultural, y productivo que contribuya con el bienestar, competitividad y sostenibilidad del País con énfasis en el uso de tecnologías educativas y digitales.

Por Lo Tanto:

Es Justicia Que espero Alcanzar.

Jauja, 30 de Julio del año 2024

Javier Petter Soriano Quispe

D.N.I. 71721084



DIRECCIÓN DE SALUD JUNÍN RED DE SALUD JAUJA



RECETA UNICA ESTANDARIZADA Serie (14-1-0334988

ATENCION Consulta externa Emergencia CÓDIGO DE AFILIACIÓN DEL SIS USUARIO SIS Intervenciones Sanitarias Nombres y Ap. Demanda

DINI Hospitalización Odontologia

ESPECIALIDAD MÉDICA Gineco - Obstetrica Pediatria Otros 유

(CIE-10)

Diagnostico:

R.P.

Otros

Concentración Producto Farmaceutico o Insumo (Obigatorio DCI o equivalente para insumo) 1 × 3

Válido hasta Fecha de atención

SelorFrmarCol Profesional

Salu/Firma/Cal Profesional

Recibi conforme

RECETA UNICA ESTANDARIZADA

DIRECCIÓN DE SALUD JUNIN RED DE SALUD JAUJA

INDICACIONES:

Edad

Nombres y Apellidos:

R.P.

Producto Farmaceútico o insumo

Via

Dosis

Duración

1 MANANA

L NOCKE

NOCHE

Dr Samuel Casullanos De la Cruz

Fecha de atención

Valido hasta

Racibi conforme











CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO YAUYOS

PROGRAMACIÓN DE CITAS DEL USUARIO

| APELLIDOS Y NOMBRES : BORMANO QUISPE JAVIER | | | | | | | | | | |
|---|-----------|--------------------|----------|-----------|----------|--------|---------------------|-------------------|-------------------|----------|
| DNI : 71721084 | | | | | | | Nº H. CL: 717 21084 | | | |
| CÓDIGO DE AFILIACIÓN SIS : | | | | | | | | | | |
| PSICÓLOGO TRATANTE : Ps. pacla Sarca. | | | | | | | | | | |
| ACOGIDA:/_/ NÚMER | | | | | | | O DE PAQUETE: | | | |
| ACTIVIDADES | FECHA | FECHA | FECHA | FECHA | FECHA | FECHA | FECHA | FECHA | FECHA | FECHA |
| ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA | 13/01/24 | THE REAL PROPERTY. | 12/03/24 | 23-04-24 | C45/24 | alder | 19.06.24 | The second second | The second second | |
| | 9:00am | 9:16 | 51.30pm | , 9:00 BA | 2.20 | 1100 | J:00pm | SECUM | 9:00 | |
| ATENCIÓN MÉDICA | entestra. | | | | | | | | | |
| PSICOTERAPIA INDIVIDUAL | 23-01-24 | 6-2-24 | 21/04/14 | 12/03/24 | 24-01-24 | 615/24 | 23/05/24 | 05/06/4 | 19/06/24 | 28/6/2 |
| | 7:00am | 10:00 om | 11:00 | 16:45 | 8:15 | 2-00 | 23/05/24 | 1645 | 1:45/20 | S 130 pm |
| | 16/07124 | 27/07/24 | | | | | | | | |
| | 10:00 | 9:15 | 5:30 | | | | | | | |
| INTERVENCIÓN | 26/04/24 | 02/05/24 | 28/05/24 | 06/06/2× | | | | | | - |
| INDIVIDUAL | 9:15 | 9:00 | 10:00 | 9.00 | | | - | | | - |
| PSICOEDUCACIÓN | 11/1/24 | | | | | 1 | | | | |
| | 9-00 | | | | | 1 | | | | |
| ATENCIÓN SERV. SOCIAL | 31 | | | | | 1 | | | | |
| VISITA DOMICILIARIA | | | | | | | | | | |
| TERAPIA DE LENGUAJE Grupol | 18/07/24 | - | | | | - | 1000 | | 100 | |
| | 3:00 | | | | - | | | Marie | | |
| | | | | | - | >- | - | | | |
| | | | | | | - | | | | |
| TERAPIA OCUPACIONAL | | | WELL | 2 | - | 1 | | - | - | |
| | | | | | | | - | | | |
| | | | - | | | | | | | |
| | | The said | | 1 | | | | | - | |
| | | | | | | | | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | | | | | | |
| | | | | | - | | | | - | |