



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: Repetencia en todas las unidades Didacticas

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

Señora Directora I.E.S.T.P MARCO

2° DESTINATARIO

Cristian Jesus Zarate Fernandez

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

ENFERMERIA TECNICA

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE

ESTUDIANTE

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

928008281

5.1. CELULAR

71485980

7° DNI / OTROS

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD)

Jr. Sucre 284

8° DOMICILIO DEL USUARIO (CALLE - DISTRITO - PROVINCIA - DPTO.)

71485980 | estpmarco.edu.pe

9° CORREO ELECTRONICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

Que habiendo desaprobado en todas las unidades didacticas en el II semestre del año 2023 en la carrera profesional de Enfermería Técnica solicita repetir Todas las unidades Didacticas

11° ANEXOS:

12 FECHA:

13-08-2024

FIRMA

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



INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

“MARCO”

R.M. N° 1951 - ED 91 - 12 - 27

SERVICIOS EDUCATIVOS

RUC 20188468706

RECIBO DE INGRESO

N° 000317

DÍA	MES	AÑO
13	08	24

PROGRAMA DE ESTUDIOS IV

Recibí de: Zarate Fernando Cristhian J

La suma de: veinte y 00/100 Soles

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"/>

- | | | | |
|---|---|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 01. ACCESO A INFORMACIÓN PÚBLICA | <input type="checkbox"/> 18. DERECHO DE TITULACIÓN | <input type="checkbox"/> P/TITULACIÓN | <input type="checkbox"/> |
| <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"/> |
| <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 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 04. CARNET DE MEDIO PASAJE | <input type="checkbox"/> 21. EVALUACIÓN EXTRAORDINARIA | <input type="checkbox"/> FINES TITULACIÓN | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 05. CARTA DE PRESENTACIÓN | <input type="checkbox"/> 22. EXPEDIC. DE CERT. ESTUDIOS Y FORMATO | <input type="checkbox"/> 33. MATRÍCULA 1er PUESTO | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 06. CERTIFICADO MODULAR | <input type="checkbox"/> 23. EXPEDICIÓN DE FORMATO DE TÍTULO PROFESIONAL TÉCNICO | <input type="checkbox"/> 34. MATRÍCULA DE ALUMNOS | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <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"/> 35. MATRÍCULA HERMANOS | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 08. CONSTANCIA DE EGRESADO | <input type="checkbox"/> 25. FEDETEADO DE TÍTULO PROFESIONAL | <input type="checkbox"/> 36. RECTIFICACIÓN DE NOMBRES Y APELLIDOS | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 09. CONSTANCIA DEL IDIOMA EXTRANJERO | <input type="checkbox"/> 26. FEDETEADO P/SILABOS | <input type="checkbox"/> 37. REINCORPORACIÓN DE ESTUDIOS | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 10. CONSTANCIA DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES | <input type="checkbox"/> 27. FOLDER DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES | <input type="checkbox"/> 38. REPITENCIA DE UNIDAD DIDÁCTICA | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 11. CONSTANCIA DE TERCIO SUPERIOR | <input type="checkbox"/> 28. HOJA DE NOTAS | <input type="checkbox"/> 39. RESERVA DE MATRÍCULA | <input type="checkbox"/> |
| <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"/> 40. SERVICIO DE CAPACITACIÓN: A. PÚBLICO | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 13. CONVALIDACIÓN DE UNIDADES DIDÁCTICAS | <input type="checkbox"/> 30. INSCRIPCIÓN AL CURSO DE ACTUALIZACIÓN | <input type="checkbox"/> A: PERSONÁL INSTITUCIONAL | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 14. COPIA DE RECIBO DE PAGO | | <input type="checkbox"/> 41. TRÁMITES ADMINISTRATIVOS | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 15. DERECHO DE EXAMEN DE SUFICIENCIA PROFESIONAL | | <input type="checkbox"/> 42. TRASLADO EXTERNO (VAN) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 16. DERECHO DE EXAMEN TEÓRICO PRÁCTICO | | <input type="checkbox"/> 43. TRASLADO EXTERNO (VIENEN) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 17. DERECHO DE EXAMEN DE ADMISIÓN | | <input type="checkbox"/> 44. TRASLADO INTERNO | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> 45. VALIDACIÓN DE PRÁCTICAS/MODULO | <input type="checkbox"/> |

TESORERIA

TOTAL S/ 20.00