



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: Repetencia en todas las Unidades Didácticas

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

Señora Directora I.E.S.T.P MARCO

2° DESTINATARIO Laysa Madeleyne Patricia Soto

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES) Enfermería Técnica

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE Estudiante

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO 927757774

5.1. CELULAR 71813449

7° DNI / OTROS

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD) Jr Miraflores 1087

8° DOMICILIO DEL USUARIO (CALLE - DISTRITO - PROVINCIA - DPTO.) 71813449 IESTP marco.edu.pe

9° CORREO ELECTRONICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:
Que habiendo desaprobado en todas las Unidades Didácticas en el II semestre del año 2023 en la carrera profesional de Enfermería Técnica Solicito repetir todas las unidades Didácticas

11° ANEXOS:

12 FECHA: 13-08-2024

 FIRMA

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

