



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO Subsanación en Unidad Didáctica

INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

2° DESTINATARIO Señora Directora del IESTP "Marco"

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES) Capcha Mallma Cinthya Pamela.

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE Enfermería Técnica V Semestre.

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO Estudiante

921234593.

51. CELULAR

71253984

7° DNI / OTROS

6° N° DE MATRÍCULA (CODIG.MOD)

8° DOMICILIO DEL USUARIO (CALLE - DISTRITO - PROVINCIA - DPTO.) Jr. San Martín #399 - Jauja

9° CORREO ELECTRÓNICO Capchacinthya@gmail.com

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

Que habiendo desaprobado la UD. Salud Pública del II semestre el año académico 2022-2 en el programa académico de Enfermería Técnica, solicito matrícula de Subsanación en la Unidad Didáctica mencionada.

11° ANEXOS:

12 FECHA:

Marco, 30 de Setiembre 2024

Estu Y

FIRMA

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

Recibi' Conforme
30/09/2024



INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

“MARCO”

R.M. N° 1951 - ED 91 - 12 - 27

SERVICIOS EDUCATIVOS

RUC 20188468706

RECIBO DE INGRESO

N° 000648

DÍA	MES	AÑO
30	09	27

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"/>

Recibi de:

Capcha Mallma Cynthia

La suma de:

Veinte y 0000 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 INGLÉS |
| <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 | | |

TESORERIA

TOTAL S/

20.00