



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: Carta de presentación

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

2° DESTINATARIO: Señora Directora IESIP "MARCO"

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES): Osopza Mesari Lezbeth Nisela

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE: Enfermería Técnica

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO: 70107412 5.1. CELULAR

6° N° DE MATRICULA /CODIG.MOD): Plaza Principal Huala - Kauli - Jauja - Junca 7° DNI / OTROS

8° DOMICILIO DEL USUARIO (CALLE - DISTRITO - PROVINCIA - DPTO.): Plaza Principal Huala - Kauli - Jauja - Junca

9° CORREO ELECTRONICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

Carta de Presentación:
Modulo III Servicios Técnicos de Enfermería Especializada
Dirigida: Dr. Diego Matos Knutzen - Director Médico Clínica
"Zarate" en la ciudad de Huancayo.
Nombre Estudiante: Lezbeth Nisela Osopza Mesari

11° ANEXOS:

12 FECHA: 07 de Enero de 2024.

[Firma]
FIRMA

INST. SUPERV. ASPECTO C.E.D. DTAL.	SEDE CENTRAL	PARA EL USUARIO (DESGLOSABLE)
N°		N°
EXPEDIENTE		EXPEDIENTE
FECHA		FECHA
FOLIOS	<u>2</u>	FOLIOS
HORA		HORA



INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

“MARCO”

R.M. N° 1951 - ED 91 - 12 - 27

SERVICIOS EDUCATIVOS

RUC 20188468706

RECIBO DE INGRESO

N° 000977

DÍA	MES	AÑO
07	01	25

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"/>

Recibí de: Oropesa Misari Gisbeth
 La suma de: Dig 781074 / 10.00

- | | | |
|---|---|--|
| <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 INGLES |
| <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 checked="" 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 | | |

TOTAL S/ 10.00

TESORERIA

"Zarate" en la ciudad de Huancayo.
 Nombre Estudiante: Gisbeth Misari Oropesa

11° ANEXOS:

12 FECHA: 07 de Enero de 2024.

[Firma]
FIRMA

INST. SUPERV. SEDE	PARA EL USUARIO
ASPECTO C.E.D. DTAL. CENTRAL	(DESGLOSABLE)
N° EXPEDIENTE:	N° EXPEDIENTE:
FECHA:	FECHA:
FOLIOS: <u>2</u>	FOLIOS:
HORA:	HORA: