## Instituto de Educación Superior Tecnológico Público

“Argentina"

R.M.N° 0195-2005-ED

FORMATO ÚNICO DE TRÁMITE

# N°

**MINISTERIO DE EDUCACIÓN**

**IESTP “ARGENTINA”**

**Oficina de Trámite Documentario**

**xxx**

**SUMILLA**

**SEÑOR DIRECTOR DEL I.E.S.T.P. "ARGENTINA"**

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO

**xx**

DOMICILIO DEL USUARIO (Av., Jr. ,Calle, Pasaje, Urb.,- Distrito - Provincia)

**xx**

ALUMNO

 CARRERA PROFESIONAL SEMESTRE-AÑO TURNO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **xx** | **xxxx-I** | **xx** |

TRABAJADOR-PARTICULAR

**CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO DNI CODIGO DEL ALUMNO-MODULAR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **xx** | **xx** |  |

**TELEFONO CELULAR E-MAIL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **xx** | **xx** |

FUNDAMENTO DEL PEDIDO

xxxxx

**DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN** **FECHA: xx/xx/202x**

1.

2.

3. ***…………………………………………***

**FIRMA DEL USUARIO**

N°

 SUMILLA:

 **NOMBRES DEL SOLICITANTE:**

 FUNDAMENTO DEL PEDIDO: