



## FORMATO ÚNICO DE TRÁMITE

N°

SUMILLA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
IESTP "ARGENTINA"  
Oficina de Trámite  
Documentario  
**RECEPCIÓN**

**SEÑORA DIRECTORA DEL I.E.S.T.P. "ARGENTINA"**  
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO

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

ALUMNO

CARRERA PROFESIONAL

SEMESTRE-AÑO

TURNO

--	--	--

TRABAJADOR-PARTICULAR

CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

DNI

CODIGO DEL ALUMNO-MODULAR

--	--	--

TELEFONO

CELULAR

E-MAIL

--	--	--

FUNDAMENTO DEL PEDIDO

---



---



---



---

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

FECHA: /.../202

.....  
FIRMA DEL USUARIO

- 
1. SUMILLA .....
  2. NOMBRES DEL SOLICITANTE .....
  3. FUNDAMENTO DEL PEDIDO .....
  - .....

N°