



FORMATO ÚNICO DE TRÁMITE

1. SEÑOR DIRECTOR DEL INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO DE HUACCANA

2

AP.PATERNO AP. MATERNO NOMBRES

3.- CARRERA PROFESIONAL:DNI N°

4.- DOMICILIO:.....

AV.

JIRO

CALLE

5.- MARQUE EL CASILLERO QUE CORRESPONDA CON UNA **ASPA** (X)

CERTIFICADO DE ESTUDIO

☐

EXAMEN DE SUBSANACION

☐

CONSTANCIA DE VACANTE

☐

CONSTANCIA DE ESTUDIOS

☐

CERTIFICACION MODULAR

☐

REGISTRO DE TITULO

☐

CONSTANCIA DE EGRESADO

☐

CONSTANCIA DE NO ADEUDAR

☐

DERECHO DE CONVALIDACION

☐

TRASLADO EXTERNO

☐

TRASLADO INTERNO

☐

EXAMEN DE RECUPERACION

☐

DERECHO DE TITULACION

☐

PRÁCTICA PRE- PROFESIONAL

☐

CARNET DEL ESTUDIANTE

☐

CARTA DE PRESENTACIÓN

☐

EXTRACTO DE NOTA

☐

OTROS

☐

REVISIÓN DE INFORME

☐

PETICION CONCRETA:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

FECHA:/...../.....

FIRMA:.....

AP. PATERNO AP. MATERNO NOMBRES

PETICIÓN CONCRETA.....

.....

FECHA:...../...../.....FOLIO.....

FIRMA Y SELLO DE RECEPCION

FIRMA Y SELLO DE RECEPCION