



I.E.S.T.P.
"JOSÉ PARDO"

Central Telefónica
431-5040
722-2281
330-9304

SOLICITO : _____

SELLO DE RECEPCIÓN Y N° EXPEDIENTE (Mesa de Partes)

SEÑOR DIRECTOR DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO "JOSÉ PARDO"

DATOS DEL USUARIO

Apellidos:	D.N.I.:
Nombres:	Código Modular : (sólo trabajadores)

TELÉFONOS	
Casa	Celular

CORREO ELECTRÓNICO

DOMICILIO

(Av) (Jr) (Psje) (Mz-Lt) (Grupo-Sector) N°	(Urb) (AAHH)	Distrito

(Para Alumnos de la Institución)

Especialidad	Semestre	Turno	Años : Ingreso - Egreso	Código de Matrícula	Cambio Espec.-Turno/Trasl. Ext.

FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO (¿Para qué solicita?)

_____ _____ _____ _____

RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE ADJUNTA A SU PEDIDO

_____ _____ _____

FECHA	
--------------	--

FIRMA DE USUARIO	
-------------------------	--

SOLICITO: _____

USUARIO: _____

FECHA: _____

SELLO DE RECEPCIÓN Y N° EXPEDIENTE	
--	--