

FORMULARIO UNICO DE TRÁMITE

F.U.T N°	SOLICITO: _____
----------	-----------------

SEÑORA DIRECTORA DEL INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR TECNOLOGICO PUBLICO CLORINDA MATTO DE TURNER – CALCA

I. DATOS DEL USUARIO A:

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
D.N.I.N°	DOMICILIO	
CARRERA PROFESIONAL		
SEMESTRE		

II. SELECCIONAR LO SOLICITADO:

<input type="checkbox"/> Aprobación de perfil de Grado	<input type="checkbox"/> Evaluación Extraordinaria
<input type="checkbox"/> Vacancia de Matricula	<input type="checkbox"/> Fecha y Hora de Examen de Grado
<input type="checkbox"/> Certificado de Estudios	<input type="checkbox"/> Licencia por salud y otros
<input type="checkbox"/> Certificado de Egresado	<input type="checkbox"/> Justificación de inasistencia
<input type="checkbox"/> Constancia de No Deudor	<input type="checkbox"/> Reinicio de estudios
<input type="checkbox"/> Constancia de Estudios	<input type="checkbox"/> Traslado externo
<input type="checkbox"/> Convalidación de asignatura	<input type="checkbox"/> Traslado interno
<input type="checkbox"/> Evaluación de Recuperación	<input type="checkbox"/> Revisión de Informe de Practicas
<input type="checkbox"/> Nombramiento de Asesores	<input type="checkbox"/> Revisión de perfil de proyecto o proyecto
<input type="checkbox"/> Evaluación de Cargo	<input type="checkbox"/> Otros

III. FUNDAMENTO DE LO SOLICITADO:

IV. DOCUMENTOS QUE ADJUNTA:

- ✓ _____
- ✓ _____
- ✓ _____

FECHA: _____

_____ FIRMA DEL USUARIO

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE

SOLICITO: _____

FECHA: _____