



FORMATO ÚNICO DE TRÁMITE



Señor:

Director del IES Público Luis Felipe de las Casas Grieve

Presente.-

YO, _____ con documento Nacional de Identidad N°

e información académica

Condición de la persona (marca con un X)	Postulante	<input type="checkbox"/>	Estudiante	<input type="checkbox"/>	Egresado	<input type="checkbox"/>
			Año de egreso			

En caso sea estudiante llenar la siguiente información:

Programa de estudio	<input type="text"/>	Nivel Formativo	<input type="text"/>
Modalidad	<input type="text"/>	Sede, Filial ó	<input type="text"/>
Periodo académico	<input type="text"/>	local	

Solicito a Ud. Ordene a quien corresponda se me otorgue:

<input type="checkbox"/>	Admisión (Modalidad ordinario)
<input type="checkbox"/>	Admisión por exoneración
<input type="checkbox"/>	Constancia de ingreso
<input type="checkbox"/>	Matrícula
<input type="checkbox"/>	Ratificación de matrícula
<input type="checkbox"/>	Reserva de matrícula por _____ semestre debido a
<input type="checkbox"/>	Licencia de estudios por _____ semestres, debido a
<input type="checkbox"/>	Reincorporación
<input type="checkbox"/>	Convalidación entre planes de estudios
<input type="checkbox"/>	Convalidación por unidades de competencias
<input type="checkbox"/>	Convalidación de Experiencias formativas en situaciones reales de trabajo y/o PPP.
<input type="checkbox"/>	Traslado interno
<input type="checkbox"/>	Traslado Externo
<input type="checkbox"/>	Constancia de egreso
<input type="checkbox"/>	Constancia de estudios
<input type="checkbox"/>	Constancia de practicas y/o EFSRT
<input type="checkbox"/>	Constancia de no adeudo al IES
<input type="checkbox"/>	Constancia de no adeudo a taller o laboratorio
<input type="checkbox"/>	Certificado de Estudios
<input type="checkbox"/>	Certificado modular
<input type="checkbox"/>	Certificado de programa de formación continua
<input type="checkbox"/>	Obstención de Grado de Bachiller Técnico
<input type="checkbox"/>	Título de nivel formativo Profesional Técnico
<input type="checkbox"/>	Declarar Expedito para Optar Título Profesional Técnico
<input type="checkbox"/>	Duplicado de _____
<input type="checkbox"/>	Rectificación de _____
<input type="checkbox"/>	Experiencias Formativas en situaciones reales de trabajo
<input type="checkbox"/>	otro trámite (Especificar) _____

Fundamentación de pedido (en caso sea necesario)

Para lo cual adjunto al presente los requisitos exigidos en el MPA y el pago por derecho de trámite según TUPA

Documento que se adjunta:

Firma

Fecha : _____