



MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE EDUCACIÓN  
**INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR  
TECNOLÓGICO PÚBLICO CHOTA**

**FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE**  
**(R.M. 026 – 86 – ED)**

SOLICITO: Revisión y Calificación de Informe de Práct. Mód. N° 01.  
1. SUMILLA

Sr. Coordinador del Instituto de Educ. Superior Tecnológico Público "Chota" – Anexo Paccha

2. DESTINATARIO

BUSTAMANTE MARRUFO, María Hilda

3. DATOS DEL USUARIO(Apellidos y Nombres)

ESTUDIANTE DE CONTABILIDAD

4. CARGO ACTUAL

CI029 - 10

5. CÓDIGO DE CARNET

44356789

6. DNI

Jr. Inca Garcilazo de la Vega N° 258

7. DOMICILIO DEL USUARIO (Calle, Distrito, Provincia)

8. FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO

Que habiendo concluido mis prácticas del módulo N° 01 "Procesos Contables" en Área Académica de CONTABILIDAD, solicito a Ud. Señor Coordinador Ordene a la unidad correspondiente para que autorice la Revisión y Calificación de mi informe de prácticas del módulo antes mencionado.

Por lo expuesto:

Agradezco por anticipado su gentil atención.

9. ANEXOS.

- Recibo por derecho de trámite.
- Ficha de Calificación de Practicas.
- Informe de Practicas.

10. FECHA: Paccha, 12/12/2014

11. FIRMA: \_\_\_\_\_



MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE EDUCACIÓN  
**INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR  
TECNOLÓGICO PÚBLICO CHOTA**

**FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE**  
**(R.M. 026 – 86 – ED)**

SOLICITO: Revisión y Calificación de Informe de Práct. Mód. N° 02.  
6. SUMILLA

Sr. Coordinador del Instituto de Educ. Superior Tecnológico Público “Chota” – Anexo Paccha  
7. DESTINATARIO

BUSTAMANTE MARRUFO, María Hilda  
8. DATOS DEL USUARIO(Apellidos y Nombres)

ESTUDIANTE DE CONTABILIDAD  
9. CARGO ACTUAL

CI029 - 10  
10. CÓDIGO DE CARNET

44356789  
6. DNI

Jr. Inca Garcilazo de la Vega N° 258  
7. DOMICILIO DEL USUARIO (Calle, Distrito, Provincia)

8. FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO

Que habiendo concluido mis prácticas del módulo N° 02 “Contabilidad Pública y Privada” en Área Académica de CONTABILIDAD, solicito a Ud. Señor Coordinador Ordene a la unidad correspondiente para que autorice la Revisión y Calificación de mi informe de prácticas del módulo antes mencionado.

Por lo expuesto:

Agradezco por anticipado su gentil atención.

9. ANEXOS.

- Recibo por derecho de trámite.
- Ficha de Calificación de Practicas.
- Informe de Practicas.

10. FECHA: Paccha, 12/12/2014

11. FIRMA:



MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE EDUCACIÓN  
**INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR  
TECNOLÓGICO PÚBLICO CHOTA**

**FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE**  
**(R.M. 026 – 86 – ED)**

SOLICITO: Revisión y Calificación de Informe de Práct. Mód. N° 03.  
11. SUMILLA

Sr. Coordinador del Instituto de Educ. Superior Tecnológico Público “Chota” – Anexo Paccha

12. DESTINATARIO

BUSTAMANTE MARRUFO, María Hilda

13. DATOS DEL USUARIO(Apellidos y Nombres)

ESTUDIANTE DE CONTABILIDAD

14. CARGO ACTUAL

CI029 - 10

15. CÓDIGO DE CARNET

44356789

6. DNI

Jr. Inca Garcilazo de la Vega N° 258

7. DOMICILIO DEL USUARIO (Calle, Distrito, Provincia)

8. FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO

Que habiendo concluido mis prácticas del módulo N° 03 “Análisis Financiero” en Área Académica de  
CONTABILIDAD, solicito a Ud. Señor Coordinador Ordene a la unidad correspondiente para que autorice  
la Revisión y Calificación de mi informe de prácticas del módulo antes mencionado.

Por lo expuesto:

Agradezco por anticipado su gentil atención.

9. ANEXOS.

- Recibo por derecho de trámite.
- Ficha de Calificación de Practicas.
- Informe de Practicas.

10. FECHA: Paccha, 12/12/2014

11. FIRMA: \_\_\_\_\_