

## Instituto de Educación Superior Tecnológico Público "JULIO CÉSAR TELLO"

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE LIMA METROPOLITANA

## FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (F. U. T.)

R.M. .N° 0249-95-ED

solicitud convalidación de practicas pre-profesionales

SEÑOR DIRECTOR DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO "JULIO CESAR TELLO" DEL DISTRITO DE VILLA EL SALVADOR.

Canari	Palante	Jhon Josue
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
74767838	Computación e Informactica	VI (Egresado)
D.N.I	CARRERA PROFESIONAL	SEMESTRE
***************************************	2015	Diurno
N° DE MATRICULA	AÑO DE INGRESO	TURNO
canaripalanie@gmail.com	972388246	V.E.5
CORREO ELECTRONICO	TELF. CASA/CELULAR	DOMICILIO
Domiciliado (A) en: M2 FLT 28 Urb Pachacamac V.E.5		
Teléfono: 972388246		
Ante usted con el debido respeto me presento y expongo:  Que Por motivo de Tramitar La TITULACIÓN, SOUATO LA		
Convalidación de practicas pre-profesionales de		
Los módulos de la carrera.		
Por lo tanto, Solicito a usted, señor director, se sirva acceder a mi solicitud por ser justicia.		
Villa el Salvador, 20 de Julio del 2021.		
FIRMA EL SOLICITANTE		
Adjunto:		

**FORMATO GRATUITO**