



ESCUELA DE EDUCACIÓN SUPERIOR
PEDAGÓGICA PÚBLICA "INDOAMERICA"

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

ASUNTO:

.....

.....

Señor Director de la Escuela de Educación Superior Pedagógica Pública "Indoamérica":
DR. NAPOLEÓN SANTIAGO CARBAJAL LAVADO

DATOS DEL USUARIO:

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
DIRECCIÓN	DISTRITO	PROVINCIA
		N° CELULAR

DATOS DEL ESTUDIANTE:

PROGRAMA	ESPECIALIDAD	CICLO/ SECCIÓN	SEMESTRE	AÑO	N° MATRÍCULA

DATOS DEL EGRESADO:

INSTITUCIÓN QUE INICIO ESTUDIOS	INSTITUCIÓN QUE TERMINÓ ESTUDIOS	ESPECIALIDAD	AÑO QUE INICIO	AÑO QUE TERMINO

FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DOCUMENTOS QUE ADJUNTA:

1.-	5.-
2.-	6.-
3.-	7.-
4 -	8 -

Trujillo, / / 202__

FIRMA DEL USUARIO

DNI. N°

Correo

: