

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO "COLCABAMBA"





№ FORMULARIO Ú	NICO DE TRAMITE (F	.U.T.)	
	1. SUMILLA:		
	SEÑOR DIRECTOR DEL I.E	.S.T.P. "COLCAB	AMBA" - COLCABAMBA
3. DATOS DEL USI	UARIO (Apellidos Nombres	5)	
	· ·	•	
4. CARGO ACTUA	L Y CENTRO DE TRABAJO		
5. D.N.I. N°	7. CODIGO DE MATRÍCULA		
6. TELF./ CEL.	8. E - MAIL		
9. DOMICILIO DEL USUARIO (AV	. Jr. Calle, Pasaje, Urb Di	istrito - Provincia	1)
,	, , ,		,
10. FUNDAMENTO DEL PEDIDO	:		
14 5000 450 500 005 65 450	1517.6.51		
11. DOCUMENTOS QUE SE ADJU	JNIAN		
12. LUGAR Y FECHA		13. FIRMA DEL USUARIO	
SUMILLA :			
	DEPENDENCIA	:	
DATOS DEL USU			
CARGO ACTUAL			
LUGAR Y FECHA		-	
	LOGAR I I ECHA	•	
FIRMA DEL USUA		JARIO :	