



**CENTRO DE EDUCACIÓN SUPERIOR
INSTITUTO SUPERIOR DE CIENCIAS Y TECNOLOGÍA**

SOLICITUD DE REFERENCIA DE ESTUDIO.

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____ C.I P: _____

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

NOMBRE Y APELLIDO DEL GERENTE/ DIRECTOR REGIONAL/ DIRECTOR MEDICO
/SUPERVISOR/ JEFE INMEDIATO/ JEFE:

TELÉFONO: _____

CORREO: _____

DÍA Y HORA DE CLASE: _____

C.I P: _____

TÉCNICO SUPERIOR QUE ESTUDIA: _____

MOTIVO DE SU SOLICITUD: _____

N° ASIGNATURAS: _____

PAZ Y SALVO: _____

.....