**SOLICITO: Examen extraordinario**

**DIRECTOR GENERAL DEL I.E.S.T.P.``MARCO``**

Yo, Ckaren leide Gutierrez Palpa con DNI 75160741, domiciliada en jr:Huayna capac 1482,acolla -Jauja-junin, CORREO ELECTRONICO: ckarengutierrezpalpa@gmail.com CELULAR:931009320

 Por medio de la presente, me dirijo a usted respetuosamente para solicitar la aplicación de el examen extraordinario de las unidades didácticas **(Anatomía funcional )** correspondiente al plan de estudios de la carrera de **ENFERMERIA TECNICA** la cual e concluido recientemente, motivo esta solicitud en el hecho de que a pesar de haber concluido de las materias y trámites correspondientes tengo pendiente acreditar dichas asignaturas para poder obtener mi constancia de egresada.

Mi interés es cumplir con este requisito lo antes posible para poder continuar con el proceso de titulación.

**POR LO TANTO:**

Agradezco de antemano su atención y quedo en la espera de su respuesta favorable.

**ANEXO:**

* DNI
* Recibo de pago N.º 001786

Marco, 13 de julio 2025



CKAREN LEIDE GUTIERREZ PALPA

DNI N.º 75160741





