

SOLICITO: Constancia de Práctica de
Experiencias Formativas en
Situaciones Reales de Trabajo

DIRECTOR GENERAL DEL I.E.S.T.P. "MARCO"

Yo, JENNY ISABEL CHOQUE REYMUNDO con DNI N° 44791037, domiciliado en el Calle Ferrocarril S/N – San Lorenzo - Jauja, con celular 922941416, correo electrónico jennyisabelchoquereymundo681@hmail.com. Ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que, habiendo culminado satisfactoriamente mi Módulo I Servicio de Asistencia Primaria de Salud, Modulo II: Servicios Asistenciales Básicos de Salud y Módulo III: Servicio de Atención Integral y Enfermería Especializada, solicito ordene a quien corresponda la expedición de CONSTANCIA DE PRACTICAS DE EXPERIENCIAS FORMATIVAS EN SITUACIONES REALES DE TRABAJO, para lo cual adjunto los requisitos correspondientes.

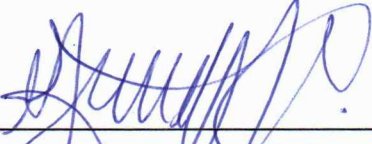
POR LO TANTO:

Suplico a usted señor Director acceder a mi solicitud por ser de justicia.

ANEXO

- Copia de DNI
- Recibo de pago N° 002854

Marco, 27 de marzo de 2026



JENNY ISABEL CHOQUE REYMUNDO
DNI N° 44791037