

**SOLICITO:** TITULACIÓN EN LA MODALIDAD DE  
EXAMEN DE SUFICIENCIA  
PROFESIONAL

**MG. DAVID ARTURO CERMEÑO TORPOCO**  
**DIRECTOR GENERAL DEL I.E.S.T.P. "MARCO"**

Yo, MIRELLA SHADYRA RIVAS LUJAN con DNI N° 71348004, domiciliado en el Jr. Grau N° 342 – Tunan Marca - Jauja, con celular 953170654, correo electrónico rivaslujand@gmail.com. Ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que habiendo estudiado los años 2023, 2024, y 2025 en el Programa de Estudios de ENFERMERIA TECNICA, y deseando continuar con los trámites de titulación, **solicito TITULACIÓN EN LA MODALIDAD DE EXAMEN DE SUFICIENCIA PROFESIONAL.**


**POR LO TANTO:**

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

**ANEXO:**

1. Copia de DNI
2. Constancia de egresado
3. Trámite administrativo

Marco, 31 de marzo de 2026

  
\_\_\_\_\_  
MIRELLA SHADYRA RIVAS LUJAN  
DNI N° 71348004