



I.E.S.T.P. "MARCO"

**SOLICITO: LICENCIA EN VIAS DE
REGULARIZACIÓN**

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

Yo, GABY GINA VEGA TINOCO con DNI N°43386908, domiciliado en el Calle Meseta del Sol N° 442, Cormis Sausa Jauja, con celular 983343539, correo electrónico adrianromerovega@gmail.com. Ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que habiendo estudiado el año 2025 I en el programa de estudios de ENFERMERÍA TÉCNICA, y que por motivos estrictamente personales que han afectado mi normal desempeño académico durante el periodo lectivo 2025, me he visto en la necesidad de interrumpir temporalmente mis estudios. Por tal motivo, solicito a usted se me conceda **LICENCIA EN VÍAS DE REGULARIZACIÓN DE ESTUDIOS**, a fin de poder regularizar mi situación académica conforme a las disposiciones vigentes de la institución.

POR LO TANTO:

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

ANEXO:

- Copia de DNI
- Recibo de N°00

Marco, 30 de marzo 2026

GABY GINA VEGA TINOCO
DNI 43386908