



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

**SOLICITO: CERTIFICADO DE ESTUDIOS**

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

Yo, CARHUANCHO PARRA FRANK LUIS con DNI N°73051503, domiciliado en el JR ALFONSO UGARTE N°250 LLOCLLAPAMPA, Jauja, con celular 936471060, correo electrónico [carhuancholuis79@gmail.com](mailto:carhuancholuis79@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 ordene a quien corresponda la expedición de CERTIFICADO DE ESTUDIOS, para lo cual adjunto los requisitos correspondientes.

**POR LO TANTO:**

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

**ANEXO**

- Recibo de pago N°000141

Marco, 16 de abril 2026

---

CARHUANCHO PARRA FRANK LUIS  
DNI 73051503