



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

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

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

Yo, TUMIALAN CARHUANCHO ALEX ARTURO con DNI N°71828846, domiciliado en el JR GRAU N°625 MARCO, Jauja, con celular 912895105, correo electrónico [alexumialancarhuanch@gmail.com](mailto:alexumialancarhuanch@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 **TITULACION EN LA MODALIDAD DE EXAMEN DE SUFICIENCIA PROFESIONAL** para lo cual adjunto los requisitos correspondientes.

**POR LO TANTO:**

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

**ANEXO**

Marco, de abril 2026

TUMIALAN CARHUANCHO ALEX ARTURO  
DNI 71828846