



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

SOLICITO: TITULACIÓN EN LA  
MODALIDAD DE  
EXAMEN DE  
SUFICIENCIA  
PROFESIONAL

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

Yo, ERIKA LIZETH DIAZ TAPIA con DNI N°77815947, domiciliado en el Av. Los Amatas AA.VV San Elias Mz. CLT. 05 , con celular 980868665, correo electrónico Lizethdiaztapia@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 tramites de titulación, solicito TITULACION 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

- Copia de DNI
- Constancia de egresado
- Trámite administrativo

Marco, 12 de mayo 2026

---

ERIKA LIZETH DIAZ TAPIA  
DNI N°77815947