



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, JHULISSA KAROL VILCHEZ ASPARRIN con DNI N° 60007752, domiciliado en el Av. Valentín Fernández S/N - HUERTAS, Jauja, con celular 950259330, correo electrónico karolasparrin@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, 20 de abril 2026

JHULISSA KAROL VILCHEZ ASPARRIN
DNI 60007752