



**SOLICITO:** EXPEDITO PARA OPTAR TITULO PROFESIONAL POR LA MODALIDAD DE EXAMEN DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

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

Yo, MIRELLA SHADYRA RIVAS LUJAN con DNI N° 71348004, domiciliado en el Jr. Grau N° 342 – Tunan Marca - Jauja, con celular 953170654, correo electrónico rivaslujand@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 contando con los requisitos necesarios, **SOLICITO EXPEDITO PARA OPTAR TÍTULO PROFESIONAL POR 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:**

1. RESOLUCION DIRECTORAL DE AUTORIZACION DE TITULACION EN LA MODALIDAD DE EXAMEN DE SUFICIENCIA PROFESIONAL
2. COPIA DE DNI LEGALIZADA
3. CERTIFICADO DE ESTUDIOS SUPERIORES ORIGINAL
4. CONSTANCIA DE LAS EXPERIENCIAS FORMATIVAS EN SITUACIONES REALES DE TRABAJO O PRÁCTICAS PREPROFESIONAL EN ORIGINAL DE LOS MÓDULOS ORIGINAL
5. CONSTANCIA DE EGRESADO ORIGINAL
6. CONSTANCIA DONDE ACREDITE EL CONOCIMIENTO DE UN IDIOMA EXTRANJERO (INGLÉS) O LENGUA NATIVA U ORIGINARIA.