



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



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

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

Yo, MILAGROS DINA CHOQUE RAYMUNDO con DNI N°46286804, domiciliado en el Prolongación Mariscal Caceres 932, Jauja, con celular 952215079, correo electrónico milhilaro11@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. COPIA DE DNI LEGALIZADA
2. CERTIFICADO DE ESTUDIOS SUPERIORES ORIGINAL
3. CONSTANCIA DE LAS EXPERIENCIAS FORMATIVAS EN SITUACIONES REALES DE TRABAJO O PRÁCTICAS PREPROFESIONAL EN ORIGINAL DE LOS MÓDULOS ORIGINAL
4. CONSTANCIA DE EGRESADO ORIGINAL
5. CONSTANCIA DONDE ACREDITE EL CONOCIMIENTO DE UN IDIOMA EXTRANJERO (INGLÉS) O LENGUA NATIVA ORIGINAL
6. CONSTANCIA DE NO ADEUDO ORIGINAL
7. RESOLUCIÓN DIRECTORAL DE AUTORIZACIÓN DE TITULACIÓN EN LA MODALIDAD DE EXAMEN DE SUFICIENCIA PROFESIONAL.