



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



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

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

Yo, CARHUANCHO PARRA FRANK LUIS con DNI N°73051503, domiciliado en el JR ALFONSO UGARTE N°250 LLOCLLAPAMPA, Jauja, con celular 936471060, correo electrónico [carhuancholuis79@gmail.com](mailto:carhuancholuis79@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 **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**

**RESOLUCION DIRECTORAL DE AUTORIZACION DE TITULACION EN LA MODALIDAD DE EXAMEN DE SUFICIENCIA PROFESIONAL ORIGINAL**

**COPIA DE DNI LEGALIZADA**

**CERTIFICADO DE ESTUDIOS SUPERIORES ORIGINAL**

**CONSTANCIA DE LAS EXPERIENCIAS FORMATIVAS EN SITUACIONES REALES DE TRABAJO O PRÁCTICAS PREPROFESIONAL EN ORIGINAL DE LOS MÓDULOS ORIGINAL**

**CONSTANCIA DE EGRESADO ORIGINAL**

**CONSTANCIA DONDE ACREDITE EL CONOCIMIENTO DE UN IDIOMA EXTRANJERO (INGLÉS) O LENGUA NATIVA U ORIGINARIA ORIGINAL**