



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

**SOLICITO: TITULACION EN LA
MODALIDAD DE EXAMEN
DE SUFICIENCIA
PROFESIONAL**

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

Yo, ROSARIO MANDARACHI FABIAN con DNI N°70085936, domiciliado en el Jr: José Santos Chocano S/N Tragadero - Marco, Jauja, con celular 991380767, correo electrónico mandarachifabianrosario206@gmail.com. Ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que habiendo estudiado los años 2023, 2024, y 2025 en el programa de estudios de Enfermería Técnica, 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, 28 de mayo 2026.

ROSARIO MANDARACHI FABIAN
DNI 70085936