



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

. R.M. N° 025 - 86 - ED

1° SOLICITO: Titulación en la modalidad de examen de suficiencia profesional.

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICO PÚBLICO

"MARCO"

Mg. David Arturo Cermeño Torpoco Director general del I.E.S.T.P "Marco"

2° DESTINATARIO

Rosales Carbajal Yhasvely Danny

3° DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES)

Enfermería Técnica

4° PROGRAMA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE

5° CARGO ACTUAL Y CENTRO DE TRABAJO

935 072 172

5.1. CELULAR

74175932

6° N° DE MATRÍCULA /CODIG.MOD)

Jr. Junín N° 478 Pachacucho - Acolla - Jayja

7° DNI / OTROS

8° DOMICILIO DEL USUARIO (CALLE - DISTRITO - PROVINCIA - DPTO.)

yhasvelyrosales@gmail.com

9° CORREO ELECTRONICO

10° FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

Que habiendo estudio 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 POR LO TANTO: Solicito a usted señor DIRECTOR acceder a mi solicitud por ser de justicia.

11° ANEXOS:

Copia de DNI
Constancia de egresado
Trámite administrativo

12 FECHA:

Marco, 01 de Junio 2026

FIRMA

INST. SUPERV.	SEDE	PARA EL USUARIO (DESGLOSABLE)
ASPECTO C.E.D. DTAL.	CENTRAL	
N° EXPEDIENTE :		N° EXPEDIENTE :