



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, JHOVANA SALOME HIDALGO HUANHUAYO con DNI N° 74554702, domiciliado en el Av. Los Ángeles S/N - Yauyos, Jauja, con celular 915347807, correo electrónico jhovanahidalgohuanhuayo@gmail.com . Ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que habiendo estudiado los años 2023 – 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

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