



# 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, 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 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. 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