



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, MELENY VERONICA SAMANIEGO PORRAS con DNI N°71806738, domiciliado en la Carretera Central s/n Distrito de Parco, Jauja, con celular 967059161, correo electrónico veronica11sami@gmail.com 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:

14. RESOLUCION DIRECTORAL DE AUTORIZACION DE TITULACION EN LA MODALIDAD DE EXAMEN DE SUFICIENCIA PROFESIONAL ORIGINAL
15. COPIA DE DNI LEGALIZADA
16. CERTIFICADO DE ESTUDIOS SUPERIORES ORIGINAL
17. CONSTANCIA DE LAS EXPERIENCIAS FORMATIVAS EN SITUACIONES REALES DE TRABAJO O PRÁCTICAS PREPROFESIONAL EN ORIGINAL DE LOS MÓDULOS ORIGINAL