



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



**SOLICITO: DESIGNACIÓN DE TEMA,
JURADOS, FECHA Y HORA
PARA RENDIR 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 EXPEDITO ORIGINAL
2. Copia de DNI

Marco, 07 de julio 2026

ROSARIO MANDARACHI FABIAN
DNI 70085936