



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



**SOLICITO: FORMATO DE DIPLOMA DE
TITULO DE PROFESIONAL
TÉCNICO Y DESIGNACIÓN DE
CÓDIGO INSTITUCIONAL**

**MG. DAVID ARTURO CERMEÑO TORPOCO
DIRECTOR GENERAL DEL I.E.S.T.P. "MARCO"**

Yo, MILAGROS DINA CHOQUE RAYMUNDO con DNI N°46286804, domiciliado en el Prolongación Mariscal Caceres N.º 932, Jauja, con celular 952215079, correo electrónico milhilaro11@gmail.com. Ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que habiendo estudiado los años 2023, 2024, y 2025 en el programa de estudios de ENFERMERIA TECNICA, y contando con los requisitos necesarios, solicito la expedición de FORMATO DE DIPLOMA DE TITULO DE PROFESIONAL TÉCNICO Y DESIGNACIÓN DE CÓDIGO INSTITUCIONAL

POR LO TANTO:

Suplico a usted señor director acceder a mi solicitud por ser de justicia.

ANEXO:

- Resolución directoral de designación de modulo, jurados, fecha y hora para rendir examen de suficiencia profesional original
- Acta de titulación original
- Copia de DNI
- Recibo de N°000579

Marco, 30 de julio 2026

MILAGROS DINA CHOQUE RAYMUNDO
DNI 46286804